第１号様式（第８条関係）

函館市地方拠点開設支援事業補助金交付申請書

令和　年（２０〇〇年）　 月　 日

函　館　市　長　　様

住所

企業名

代表者名

函館市地方拠点開設支援事業補助金の交付を受けたいので，函館市地方拠点開設支援事業補助金交付要綱第８条の規定により，関係書類を添えて申請します。

記

　１　補助対象事業の内容

　　　　別添のとおり

　２　補助対象事業の着手および完了の予定期日

　　　　着　手　　令和　　年（２０〇〇年）　　月　　日

　　完　了　　令和　　年（２０〇〇年）　　月　　日

　３　補助対象事業に要する経費

　　　　金　　　　　　　　円

　４　補助金交付申請額

　　　　金　　　　　　　　円

第２号様式（第８条関係）

補助対象事業計画書

１　申請者の概要について

|  |  |
| --- | --- |
| 本社所在地 | 〒 |
| （フリガナ）名称 |  |
| 代表者役職および氏名 |  |
| 主たる業種 |  | 従業員数 |  |
| 資本金額 | 千円 | 設立年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 連絡担当者 | （フリガナ）氏名 |  | 役職 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

２　整備する地方拠点について

|  |  |
| --- | --- |
| オフィスの名称 |  |
| オフィス開設地 |  |
| オフィス開設日 | 　　　　　　年　　月　　日 |
| 常勤雇用者数 | 人 | うち新規雇用者数 | 人 |
| その他 | 人 | うち新規雇用者数 | 人 |
| 開設までのスケジュール、実施体制等 |
|  |
| 開設後の事業展開（事業拡大、売上げ、利益向上の期待、地域への波及効果等） |
|  |

３　補助対象経費について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費の区分 | 事業全体の経費 | 補助対象経費 | 交付申請額 |
| 施設整備費 |  |  |  |
| 通信環境整備費 |  |  |
| 什器・機器導入費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |  |

※補助対象経費は，消費税および地方消費税相当額を除いた額で記入すること。

※交付申請額は，千円未満を切り捨てること。

※本事業の交付決定前に発注，購入した費用等は補助対象外となるので注意し

てください。

４　ＫＰＩ（重要業績評価指標）の設定について

(1)　補助事業完了した日の属する年度から３年後の年度末日時点のＫＰＩ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | ＫＰＩ | （参考）市・ＫＰＩ |
| 利用日数 | 　日／年 | ８０日／年 |

※1名が40日利用，別のもう1名が50日利用した場合には，40日＋50日＝90日として計上する。

(2)　年次計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 令和　年度(　　　　年度)末日時点 | 令和　年度(　　　　年度)末日時点 | 令和　年(　　　　年度)末日時点 |
| 利用日数 | 　日／年 | 日／年 | 日／年 |

第３号様式（第８条関係）

収支予算書

（収入）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額 | 摘要 |
| 自己資金 |  |  |
| 市補助金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

（支出）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（円）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額 | 摘要 |
| 施設整備費 |  |  |
| 通信環境整備費 |  |  |
| 什器・機器導入費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合　　計 |  |  |

　※見積書等の内容がわかる資料を添付してください。

　※補助対象経費は消費税および地方消費税相当額を除いた額です。

第４号様式（第８条関係）

誓約書

　函館市地方拠点開設支援事業補助金交付申請にあたり，下記の事項について誓約します。

記

下記の事項を確認し，□に✔を入れてください。

[ ] 　申請書その他の提出書類の内容は，全て事実と相違ありません。

[ ] 　函館市企業立地促進条例補助金における補助類型８および９を除く，

国，北海道その他機関から同種の補助金の交付は受けておりません。

[ ] 　自己の事業に供するために，３年以上操業を継続することが見込まれるサテライトオフィス等を市内に新しく設置いたします。

[ ] 　市が設定するＫＰＩの達成に向け，市と協力して取り組みます。

[ ] 　サテライトオフィス等を当該補助金の交付決定があった日の属する年度の３月末までに開設いたします。

[ ] 　納税義務がある都道府県および市区町村において，滞納はありませ

ん。

[ ] 　暴力団等の反社会的勢力または反社会的勢力と関係を有する法人で

はありません。

[ ] 　風俗営業等の規制および業務の適正化等に関する法律に定める風俗営業者ではありません。

令和　　年（２０〇〇年）　　月　　日

函　館　市　長　　様

申請者　住所

企業名

代表者名

第５号様式（第10条関係）

函館市地方拠点開設支援事業補助金中止（廃止）承認申請書

令和　　年（２０〇〇年）　 月　 日

函　館　市　長　　様

住所

企業名

代表者名

補助金等交付決定通知額　　　　　金　　　　　　　　　　　　 円

上記の補助事業等に関し，令和　　年　　月　　日函　　をもって補助金等の交付の決定を受けましたが，次の理由により中止（廃止）したいので，申請します。

１　中止（廃止）の内容

２　中止（廃止）の理由

第６号様式（第12条関係）

函館市地方拠点開設支援事業補助金実績報告書

令和　　年（２０〇〇年）　 月　 日

函　館　市　長　　様

住所

企業名

代表者名

令和　　年　　月　　日函　　をもって補助金等の交付の決定を受けた標記補助事業は，令和　　年　　月　　日完了したので，関係書類を添えて報告します。

記

　１　事業実績

　　　　別添のとおり

　２　添付書類

1. 補助対象事業報告書
2. 収支決算書
3. 取得財産等管理台帳
4. 補助対象経費に係る支出を確認することのできる書類の写し
5. 補助対象事業により整備したサテライトオフィス等の写真
6. その他市長が必要と認める書類

　３　振込口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名（金融機関コード：　　　　）　　　　　　　　　　　銀　行 | 支店名（支店コード：　　　　　　）　　　　　　　　　　支　店 |
| (ｶﾀｶﾅで記入)口座名義 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 種　別 | １　普　通２　当　座 | 　口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |

第７号様式（第12条関係）

補助対象事業報告書

１　報告者の概要について

|  |  |
| --- | --- |
| 本社所在地 | 〒 |
| （フリガナ）名称 |  |
| 代表者役職および氏名 |  |
| 主たる業種 |  |
| 資本金額 | 千円 | 設立年月日 | 　　　年　　月　　日 |
| 連絡担当者 | （フリガナ）氏名 |  | 役職 |  |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  |

２　サテライトオフィス等の概要について

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 | 〒 |
| 施設名称 |  |
| 運営者 |  |
| 施設の所有者 | （土地）（建物） |
| 営業時間 | （営業時間）　　　時　　分　～　　時　　分（休　　日）　　　 |
| 延床面積 | ㎡ | 構造・階数 | 　　　　　造　　　　　階建て |
| 座席数 |  | 駐車場 |  |
| 運営開始日 | 　　　　　年　　　　月 |

第８号様式（第12条関係）

収支決算書

（収入）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 予算額 | 決算額 | 備考 |
| 自己資金 |  |  |  |
| 市補助金 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

（支出）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 事業全体の経費 | 補助対象経費 | 備考 |
| 予算額 | 決算額 |
| 施設整備費 |  |  |  |  |
| 通信環境整備費 |  |  |  |  |
| 什器・機器導入費 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |  |

　※補助対象経費の支払いを証する書類や実施状況がわかる写真を添付すること。

第９号様式（第12条関係）

取得財産等管理台帳

令和　　年（２０〇〇年）　 月　 日

函　館　市　長　　様

住所

企業名

代表者名

１　取得財産等管理台帳

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 財産名 | 規格 | 数量 | 単価 | 金額 | 取得年月日 | 保管場所 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

第１０号様式（第15条関係）

函館市地方拠点開設支援事業補助金実施状況報告書

令和　　年（２０〇〇年）　 月　 日

函　館　市　長　　様

住所

企業名

代表者名

令和　　年　　月　　日函　　をもって補助金等の交付の決定を受けた標記補助事業に関し，　　年度の事業実施状況について，下記のとおり報告します。

記

１　事業実績

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 令和　年度 | 令和　年度 | 令和　年度 |
| 利用日数 | 日／年 | 日／年 | 日／年 |