

年 月 日

福井市長 あて

住所

氏名 (※)

※本人（代表者）が手書きしない場合は記名押印してください。

### 中心市街地オフィス立地助成金指定申請書

福井市中心市街地オフィス立地助成金交付要綱第6条の規定により、指定を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

#### 1 事業者の概要

名 称 \_\_\_\_\_ 電 話 ( \_\_\_\_\_ ) \_\_\_\_\_

所 在 地 \_\_\_\_\_

設立年月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 資本金 \_\_\_\_\_ 千円

従業員数 \_\_\_\_\_ 人 \_\_\_\_\_ 業 種 \_\_\_\_\_

事業内容 \_\_\_\_\_

関係書類 ○法人の登記事項証明書（個人にあっては、住民票の写し）

○定款又は規約 ○事業概要書 ○当該オフィスの状況が分かる図面

○国税、都道府県税及び市区町村税の納付を証明する書類

○市税に関する情報の照会についての同意書 ○確認書

#### 2 助成対象オフィス概要

オフィス名称 \_\_\_\_\_

オフィス所在地 福井市 \_\_\_\_\_

(ビル名: \_\_\_\_\_ 階数: \_\_\_\_\_ 階)

業 種 \_\_\_\_\_ (産業分類番号: \_\_\_\_\_) 業務内容 \_\_\_\_\_

賃借床面積 \_\_\_\_\_ . m<sup>2</sup> ( \_\_\_\_\_ . 坪)

賃借料 \_\_\_\_\_ 円/月 (税抜) ※助成対象駐車場を含む額。共益費等を除く。

営業開始予定日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

予定従業員数 \_\_\_\_\_ 人 (うち新規雇用者 \_\_\_\_\_ 人)

その他特記事項 \_\_\_\_\_

関係書類 ○その他市長が必要と認める書類