第１号様式（第７条関係）

上越市サテライトオフィス等家賃補助金補助対象者認定申請書

年　　月　　日

（宛先）上越市長

住 所 （ 所 在 地 ）
団　　体　　名
氏名（代表者氏名）
電　話　番　号
担　当　者　名

次のとおり上越市サテライトオフィス等家賃補助金の補助対象者の認定を申請します。

開　設　予　定　地	上越市
事　業　内　容	
賃貸借契約日	年　　月　　日
開設（予定）年月日	年　　月　　日
営業開始（予定）日	年　　月　　日
月　額　賃　借　料	円（敷金、権利金等を除く。）
借　受　面　積	㎡
常時勤務する代表者、役員又は従業員の数	人
事　業　計　画	１年目（　　）円×（　　）月＝（　　）円 ２年目（　　）円×（　　）月＝（　　）円 ３年目（　　）円×（　　）月＝（　　）円 計　　円
添　付　書　類	

（上越市暴力団の排除の推進に関する条例に基づく暴力団の排除のための誓約）

⑴　補助金を暴力団の活動に使用しません。

⑵　補助金の交付の対象となる事業により暴力団に対し利益を供与することはありません。

⑶　⑴又は⑵に反する場合は、この申請を却下され、補助金の補助対象者の認定を取り消され、又は交付を受けた補助金を返還することを承諾します。

□　上記について誓約します。（□にレ点を記入してください。）