

第5号様式（第8条関係）

上越市サテライトオフィス等家賃補助金交付申請書

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交付を申請します。

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	m ²
常時勤務する代表者、 役員又は従業員の数	人
交付申請額	12月以下（ ）円×（ ）月 _____円 13月以上36月以下 （ ）円×（ ）月×1/2 _____円 補助対象期間 年 月～ 年 月
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)

- (1) 補助金を暴力団の活動に使用しません。
- (2) 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。
- (3) (1)又は(2)に反する場合は、この申請を却下され、補助金の交付の決定を取り消され、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。）