第１号様式（第６条関係）

長崎市サテライトオフィス等トライアル事業費補助金事業(収支)計画書

年　月　日

（あて先）長崎市長

１　企業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名及び住所（県外本社に限る） | 法人名：住所： |
| 主な業務 |  |
| 資本金 | 千円 | 従業員数 | 人 |
| 担当者の職名・氏名 |  |
| 担当者の連絡先 | （電話）　　　　　　　　　　　　（ＦＡＸ）（E‐mail） |

２　補助対象事業要件等

|  |  |
| --- | --- |
| 第３条第１号に掲げる要件（いずれかに○） | ア　企業進出等に関心を有するものイ　地場企業等と連携した地域課題の解決に資する事業又は地域資源を活用する事業に関心を有するもの※該当していない場合は、本補助金の申請はできません。 |
| 第３条第１号に掲げる要件に係る検討状況 |  |
| 体験実施後のアンケートへの協力（いずれかに○） | 協力する　　　・　　　協力できない※協力できない場合は、本補助金の申請はできません。 |
| 体験場所 | 施設名：住所： |
| 体験者（体験者は２名以上とし、各自が３日以上サテライトオフィス等を利用すること。） | （体験者１）所属：氏名：滞在期間（移動日含む）：　年　月　日　～　　年　月　日サテライトオフィス等利用期間：　年　月　日　～　　年　月　日 |
| （体験者２）所属：氏名：滞在期間（移動日含む）：　年　月　日　～　　年　月　日サテライトオフィス等利用期間：　年　月　日　～　　年　月　日 |

３　事業収支計画

|  |  |
| --- | --- |
| 収入 | 支出額（税抜額） |
| 区分 | 金額 | 区分 | 金額 |
| 補助金 | 円 | 施設費 | 円 |
| 自己資金 | 円 | 交通費 | 円 |
| その他 | 円 | 滞在費 | 円 |
| 計 | 円 | 計 | 円 |

４　経費内訳

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 経費区分 | 積算明細 | 積算明細の合計金額 | 基準限度額により積算した額（Ａ） | 補助率（Ｂ） | 補助対象額（Ａ）×（Ｂ）（Ｃ）（1,000円未満の端数切捨て） | 補助金の額（Ｃ）と補助限度額のいずれか小さい方の額 |
| 施設費 |  | 円 | 円 |  |  |  |
| 交通費 |  | 円 | 円 |
| 滞在費 |  | 円 | 円 |
|  | 計 | 円 | 円 | 3/4 | 円 | 円 |