様式第７号（第11条関係）

年　　月　　日

宇佐市長　　　　　　　あて

（申請者）所　　在　　地：

法　　人　　名：

代表者職・氏名：

（担当者）担当者職・氏名：

連絡先（TEL） ：

宇佐市サテライトオフィス等活用サポート事業補助金交付申請書兼請求書

　　　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で承認を受けた事業に係る補助金の交付について、宇佐市サテライトオフィス等活用サポート事業補助金交付要綱第11条の規定により、次のとおり申請及び請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 事業完了日 | 年　　月　　日 |
| 実証実験事業名 |  |
| 補助金申請及び請求額 | ,０００円 |
| 振込先 | フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 種　　別 | 普通・当座・その他 | 口座番号 |  |
|  | ゆうちょ銀行 | 記号 |  |  |  |  |  | 番号 |  |  |  |  |  |  |  |  |

［添付書類］

(１)　事業実績報告書（様式第６号）

(２)　写真、実施記録など事業の実施状況が分かる書類

(３)　補助対象経費の支払及び内訳を証する書類（領収書など）

(４)　市税等納付確認同意書（様式第９号）

(５)　法人所在地の市区町村税の納税証明書（直近１期分）

(６)　市民税・県民税特別徴収義務者指定通知書の写し

（申請者が給与所得者を雇用している場合）

(７)　その他、市長が必要と認める書類

様式第８号（第11条関係）

市税等納付確認同意書

宇佐市長　　　　　　　　あて

　下記の状況について、関係各課への調査依頼をすることに同意します。

調査の結果、滞納がある場合には、申請を承認しないことに異議はありません。

１．調査に同意する事項

市税等の課税、納付状況

２．使用目的

宇佐市サテライトオフィス等活用サポート事業補助金交付要件確認のため

　　　　年　　月　　日

（申請者）所　　在　　地：

法　　人　　名：

代表者職・氏名：