様式第６号（第９条関係）

山ノ内町テレワークオフィス開設支援事業補助金実績報告書

　　年　　月　　日

山ノ内町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地又は住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　表者名又は氏名　　　　　　　　　　　　印

年　　月　　日付け　山ノ内町指令　第　　　号で交付決定を受けた山ノ内町テレワークオフィス開設支援事業補助金に係る事業が完了したので、山ノ内町テレワークオフィス開設支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| サテライトオフィスの所在地 | 山ノ内町大字 |
| 開設年月日 | 年　　月　　日 | 所有者名（賃貸の場合） | 　 |
| 事業実施内容（別紙可） |  |
| 従業員数 | 人　 | 移住者数 | 人　 |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　円 |
| 補助金対象額内訳(円) | 区　　分 | 支払額(円) | 補助額(円) |
| (1)購入・改修費等 |  |  |
| (2)賃借料 |  |  |
| (3)回線・機器使用料等 |  |  |
| 合　　計 |  |  |
| 着手年月日及び完了年月日 | 着手年月日：　　　　　年　　月　　日完了年月日：　　　　　年　　月　　日 |
| 添付書類 | (1) テレワークオフィス開設経費明細(2) 支払領収書等の写し又はこれに代わる証拠書類(3) 完了時の写真(4) 施工箇所などが分かる平面図等の図面 (5) 住民票の写し（申請後に町内に住所を有したもの）(6) その他町長が必要と認める書類 |