様式第３号（第８条関係）

　　年　　月　　日

　愛媛県地域産業活性化協議会会長　様

所　在　地

申請者　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

サテライトオフィス等視察費用助成金交付申請書

　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で視察受入決定を受けたこのことについて、助成金の交付を受けたいので、サテライトオフィス等視察費用助成金交付要綱第８条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　助成金交付申請額　　金　　　　　　　　　円

２　添付書類

（１）サテライトオフィス等視察費用助成金実績報告書（様式第４号）

（２）会社概要が分かるもの（パンフレット等）

（３）直近２か年の決算報告書（貸借対照表、損益計算書など）

（４）その他参考となる資料

様式第４号（第８条関係）

サテライトオフィス等視察費用助成金実績報告書

１　視察実施日　　　　年　　月　　日　～　　　年　　月　　日（　　日間）

２　視察者名簿（計　　　人）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属・役職名 | 氏名 | 備考 |
|  |  |  |
|  |  |  |

３　助成金の算定内訳

（１）助成金対象経費の算定（助成金の申請は２人まで）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 視察者氏名 | ①交通費及び宿泊費の計 | 内訳 | ②限度額 |
|  | 円 | （交通費）  （宿泊費） | 50,000円 |
|  | 円 | （交通費）  （宿泊費） | 50,000円 |

（注意事項）

・交通費については、公共交通機関（タクシーを除く。）を利用した実費について記載すること。

・宿泊費については、夕食代は対象外とする（朝食は可）。

・視察者ごとに支出額が確認できる書類（領収書等）を添付すること。

（２）助成金交付申請額の算定

　　　交付申請額　　　　　　　　円（100円未満切捨て）

　　　　※視察者ごとに、（１）で算定した①と②の額を比較して低い方の額を記載。

４　視察の実績、成果等

|  |
| --- |
|  |

様式第６号（第１０条関係）

　　年　　月　　日

　愛媛県地域産業活性化協議会会長　様

所　在　地

請求者　　名　　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

サテライトオフィス等視察費用助成金交付請求書

　　年　　月　　日付け　　第　　　　号で交付決定を受けたこのことについて、サテライトオフィス等視察費用助成金交付要綱第１０条第１項の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

１　助成金請求金額　　　　　　　　　　　　　　円

２　助成金振込先（請求者名と一致する口座を記入すること）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込金融機関名 | 預金種目 | 口座番号 | 口座名義人 |
|  |  |  |  |