様式第５号（第７条関係）

リモートワーク実践者スタートアップ支援金（シェアオフィス等利用支援金）

申請書兼実績報告書

年　　月　　日

（申請先）佐久市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　－　　　－

　シェアオフィス等利用支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

１　申請区分（該当するものを丸囲みに）　　　　　　　被用者　・　個人事業主

２　移住又は二地域居住を開始した日　　　　　　　　　　年　　　月　　　日

３　リモートワーク支度金交付決定兼確定年月日　　　　　年　　　月　　　日

４　施設の利用状況（欄が足りない場合、別紙として添付すること。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名称 | 施設の所在地※１ | 契約期間※２ | 施設利用料金 |
|  |  | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | 円 |
|  |  | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | 円 |
|  |  | 年　　月　　日から  年　　月　　日まで | 円 |
| 合計 | | | 円 |

※１　支援金の対象となる施設は、市内に所在するシェオフィス等に限る。

※２　支援金の対象となるのは、１カ月以上を単位とする契約に限る。（時間や日単位の契約は支援金の対象外）

５　交付申請額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設利用料金 | 施設利用料金の２分の１の額 | 支援金交付申請額 |
| 円① | 円② | 円③ |

* ①は４の施設利用料金の合計額を記載

③は②から1,000円未満を切り捨てた額（月額5,000円を限度とする。）を記入すること。

６　添付書類

□　シェアオフィス等利用に係る領収書の写し

□　その他市長が特に必要と認める書類

※領収書の写しで、１か月以上を単位とする契約であることが分からない場合、そのことが分かる補足資料を添付してください。