

様式第 1 号

令和 年 月 日

(宛先) 前橋市長

申請者 所在地  
事業所名  
役職名  
代表者名

交 付 申 請 書【サテライトオフィス開設費補助金】

令和 5 年度前橋市雇用拡大サテライトオフィス開設費補助金の交付を受けたいので、誓約・同意事項に誓約・同意の上、下記のとおり申請します

1 交付申請額

円

2 事業実施予定期間

交付決定日から令和 年 月 日頃まで

(令和 6 年 2 月 2 9 日までに事業完了・報告すること)

3 市外へ発注する場合その理由

4 誓約・同意事項

(1) 要項記載事項を承諾、遵守し、交付申請を行います。

(2) 市税の収納状況、事業所税納付額及び納付履歴等法人(個人)情報について前橋市産業経済部産業政策課職員が閲覧、収集することに同意します。

5 添付書類

(1) 事業概要書【サテライトオフィス開設費補助金】(別紙 1)

(2) 履歴事項全部証明書

(3) 事業者の概要を説明するパンフレットその他参考資料

(4) 決算書の写し(3期分)

表紙・貸借対照表・損益計算書・

製造原価明細書又は一般管理費明細書・株主資本等変動計算書・

個別注記表

(5) 見積書

- (6) オフィスの位置図及び平面図
- (7) 本社所在地の市町村民税の滞納がないことを証する書類
- (8) その他市長が必要と認める書類

・ 責任者	(電話番号)	—	—
・ 担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

別紙1 事業概要書【サテライトオフィス開設費補助金】

1 事業者の概要

(1) 事業者の名称等

本社等 所在地			
資本金	円	設立年月日	年 月 日
従業員数	全従業員数	人（うち市内在住者 人）	
	常時雇用者数	人（うち市内在住者 人）	
主要業種（日本標準産業分類）	中分類		
	細分類		
事業内容			

(2) 過去3年度の収支状況

(単位：千円)

区分	年度	年度	年度	備考
売上				
当期利益				

2 申請内容

補助事業実施地	前橋市
当該事業所における 事業内容	
サテライトオフィス 設置理由	
賃料（税抜き）	円 ※月額か年額か明記
申請期間	令和4年 月～令和 年 月
補助対象経費（税抜き）	

様式第2号

交 付 決 定 通 知 書

前橋市指令（産）第 号  
所在地  
事業所名  
代表者 様

令和 年 月 日付けで提出された令和5年度前橋市雇用拡大サテライトオフィス開設費補助金の交付申請に対し、下記のとおり決定したので、通知します。

令和 年 月 日

前橋市長 印

記

- 1 補助金交付決定額 円
- 2 交付条件
  - (1) 補助事業者は、補助事業の遂行に関する報告及び実地調査に応じることを求められた場合は、これに応じなければなりません。
  - (2) 補助事業者は、補助事業にかかる収入及び支出を明らかにした書類、帳簿等を常備し、事業終了後5年間保存し、提出を求められた場合は、これに応じなければなりません。
  - (3) 補助事業者は、補助事業により取得し、又は効用の増加した財産について、市長の承認を受けずに、処分してはなりません。ただし、補助事業者が補助金の全部に相当する金額を市に返還した場合又は当該財産が減価償却資産の耐用年数等に関する省令（昭和40年大蔵省令第15号）に定められている耐用年数に相当する期間を経過した場合は、当該財産を処分することができます。
  - (4) 補助事業者は、前橋市補助金等交付規則（平成10年前橋市規則第34号）、本補助金交付要項及び交付決定通知書に記載の交付条件を遵守し、事業を行わなければなりません。
  - (5) 補助事業者は、サテライトオフィスの設置後、サテライトオフィスでのテレワーク業務を3年以上継続することが見込まれなければなりません。
  - (6) 補助金交付決定後、実績報告までの期間において、1人以上の従業員がサテライトオフィスでのテレワーク業務を実施しなければなりません。

様式第3号

不 交 付 決 定 通 知 書

前橋市指令（産）第 号  
所在地  
事業所名  
代表者 様

令和 年 月 日付けで提出された令和5年度前橋市雇用拡大サテライトオフィス開設費補助金の交付申請に対し、審査の結果、下記のとおり決定したので通知します。

令和 年 月 日

前橋市長 印

記

- 1 不交付
- 2 不支給理由

(宛先) 前橋市長

申請者 所在地  
事業所名  
役職名  
代表者

変更等承認申請書

令和 年 月 日付け前橋市指令(産)第 号により交付決定のあった令和5年度前橋市雇用拡大サテライトオフィス開設費補助金の交付申請の内容を変更したので、下記のとおり申請します。

記

1 変更内容

(1) 変更前

(2) 変更後

2 変更の理由

3 添付書類

・責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。

様式第5号

変 更 等 承 認 通 知 書

前橋市指令（産）第 号  
所在地  
事業所名  
代表者 様

令和 年 月 日付けで提出された令和5年度前橋市雇用拡大サテライトオフィス開設費補助金の変更等承認申請について、下記のとおり承認したので、通知します。

令和 年 月 日

前橋市長 山 本 龍

記

- 1 変更承認の内容
  - (1) 変更前
  
  - (2) 変更後
  
- 2 変更承認の条件

(宛先) 前橋市長

申請者 所在地  
事業所名  
役職名  
代表者

実績報告書【サテライトオフィス開設費補助金】

令和 年 月 日付け前橋市指令（産）第 号により交付決定のあった令和5年度前橋市雇用拡大サテライトオフィス開設費補助金の事業実績について、下記のとおり報告します。

記

- 1 補助金交付決定額 円
- 2 補助事業の実施期間  
令和 年 月 日から 令和 年 月 日まで

3 実施内容

補助事業実施地	前橋市
賃料（税抜き）	円 ※月額か年額か明記
申請期間	令和4年 月～令和 年 月
補助対象経費（税抜き）	

4 添付書類

- (1) 補助対象経費の契約額を証明する書類の写し（請求書等）  
 (2) 補助対象経費の支払いを証明する書類の写し（領収書等）  
 (3) 完成写真（物件写真等）  
 (4) 賃貸借契約書の写し  
 (5) テレワーク実施の実績が分かる書類（補助金交付決定後、実績報告までの期間）

・責任者	（電話番号）	—	—
・担当者	（電話番号）	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。



様式第7号

補助金額確定通知書

前橋市指令（産）第 号  
所在地  
事業所名  
代表者 様

令和5年度前橋市雇用拡大サテライトオフィス開設費補助金について、下記のとおり補助金額を確定したので、通知します。

令和 年 月 日

前橋市長 山本 龍

記

- |   |              |   |
|---|--------------|---|
| 1 | 補助金交付確定額     | 円 |
| 2 | 補助金交付決定額     | 円 |
| 3 | 補助金既交付済額     | 円 |
| 4 | 補助金未交付額（1－3） | 円 |
| 5 | 補助金戻入額（3－1）  | 円 |

補助金戻入額がある場合は、別添の戻入通知書により 年 月 日までに、指定金融機関等に納付してください。

(宛先) 前橋市長

申請者 所在地  
事業所名  
役職名  
代表者

補助金交付請求書

令和5年度前橋市雇用拡大サテライトオフィス開設費補助金について、下記のとおり請求します。

記

- 1 交付請求額 円
- 2 交付決定額 円
- 3 交付確定額 円

4 振込先金融機関名等

口座名	カナ 漢字
口座番号	銀行・信用金庫 本 支店 信用組合・農協 1 普通No. 2 当座No.

・発行責任者	(電話番号)	—	—
・担当者	(電話番号)	—	—

※必要に応じ、市から上記連絡先に確認させていただきます。