様式第１号（第８条関係）
【民間コース①サテライトオフィス設置コース】

年　　月　　日

東 京 都 知 事　殿

所在地
運営事業者名
代表者職氏名　　印

令和３年度サテライトオフィス設置等補助事業 申請書（当初）

下記のとおり補助事業を実施したいので、別紙の書類を添えて、補助金の交付を申請します。

記

１　事　　業　　名：　民間コース　①サテライトオフィス設置コース

２　施 設 名 称 ・ 場 所：　名称：
所在地：
最寄駅：　　（徒歩・バス　　分）

３　施　　設　　概　　要：

（申請施設の概要について、100～150字程度でご記入ください）

４　補　　助　　率：　□整備・改修費１／２　運営費１／２
□保育所併設（整備・改修費２／３　運営費２／３）
□年間を通じたスキルアップ等（整備・改修費２／３　運営費２／３）
□サテライト整備推進地域（整備・改修費２／３　運営費１／２）

５　整 備 ・ 改 修 費
補 助 金 交 付 申 請 額：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円（※千円未満切捨て）

６　運　　営　　費
補 助 金 交 付 申 請 額
（事業実施期間合計）：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円（※千円未満切捨て）

７　運　　営　　費
補 助 金 交 付 申 請 額
（　　年 度 分）：　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿円（※千円未満切捨て）

８　補 助 事 業 の 実 施 期 間
整備・改修費　　年　月　日　から　　年　月　日まで
（終了日は、　　年　月　日迄の日を記載してください。）
運営費　　年　月　日　から　　年　月　日まで
（整備・改修費の補助期間終了日の翌日から　年　月　日迄の日を記載してください。）

９　　年 度 の 補 助 期 間
整備・改修費　　年　月　日　から　　年　月　日まで
運営費　　年　月　日　から　　年　月　日まで

10　他の補助金の申請・採択・交付状況

申請施設について、国・都道府県・区市町村等の他の補助金の申請・採択・交付の状況を、過去5年間、直近のものから順にご記入ください。

※1　「状況」欄には申請・採択・交付の状況をご記入ください。
※2　「主体」欄には国・区市町村等、補助金を交付する主体をご記入ください。
※3　「経費区分」には人件費・備品費などの費用の名称と金額をご記入ください。
※4　「経費明細」には机・椅子などの費用の名称と金額をご記入ください。
※5　欄が不足する場合は、適宜枠を増やしてご記入ください。

補助金の名称					
状況※1		事業名			
主体※2		年度		補助対象期間 (H/〇～H/〇)	
経費区分※3		経費明細※4			
名称	金額（単位：円）	名称	金額（単位：円）		

補助金の名称					
状況※1		事業名			
主体※2		年度		補助対象期間 (H/〇～H/〇)	
経費区分※3		経費明細※4			
名称	金額（単位：円）	名称	金額（単位：円）		