

様式第2号(第2条関係)

中小企業集団化奨励金交付対象構成員等指定申請書

年 月 日

(あて先)三条市長

住 所  
氏名又は名称

( 法 人 に  
あ っ て は そ の  
代 表 者 の 氏 名 )

中小企業集団化奨励金の交付対象者の指定を受けたいので、次のとおり申請します。

記

本 社 の 所 在 地		
設 置 する 事業 所	名 称	
	設 置 予 定 地	
	業 種	
	投下固定資本総額	千円
	設置する事業所における常用雇用者数	人
	建設予定期間	着手 年 月 日 完了 年 月 日
	事業開始予定年月日	年 月 日

添付書類

- 1 設置する事業所の設置計画書
- 2 設置する事業所の位置図・平面図
- 3 定款
- 4 その他必要な書類

本申請に関する連絡先 担当者の所属部課、  
役職及び氏名  
電話番号( ) ー

(別紙)

設 置 計 画 書

企 業 の 概 要	企業の設立年月日	
	支社(店)、工場、 事務所等の名称 及び所在地	
	資本金及び常用 雇 用 者 数	資本金 千円 常用雇用者数 人
事業所の設置に 伴う投下固定資本 の 額	土 地	取得する面積 m <sup>2</sup>
		取得に要する金額 千円
		取得(予定)年月日 年 月 日
	家 屋 千円	
償 却 資 産 千円		
計 千円		
事業所の設置に伴 い増加する常用 雇 用 者 数	転 用 者 人	
	新 規 採 用 者 人	