

様式第2号（第5条関係）

島原市サテライトオフィス等開設支援事業計画書

1 本社(所)

ふりがな 法人名			
代表者	ふりがな 職氏名		
住所	〒		
	TEL		
	FAX		
	E-MAIL		
資本金等	千円	従業員 (年 月 日現在)	人
主たる業種	中分類名	設立日	年 月 日
	コード(2桁)		
連絡担当者	ふりがな 職氏名		
	住所	〒	
	TEL		
	FAX		
	E-MAIL		
自社HP	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (URL: )		
事業概要(事業 内容・目的)			

## 2 交付決定を受けようとする施設の事業内容

(事業全体について、詳しく記載してください。枠に収まらない場合は適宜広げてください。)

サテライトオフィス概要			
ふりがな			
施設名称	(※未定の場合には、仮称で結構です。)		
事業の業種			
住所	〒		
施設HP	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (URL : _____ )		
事業所等 不動産の 所有形態	<input type="checkbox"/> 自社所有(取得年月日: _____ 年 月 ) <input type="checkbox"/> 賃貸物件(所有者名: _____ ) (賃借期間: _____ 年 月 ~ _____ 年 月 )		
用途地域			
運営開始日	_____ 年 月 日		
工事計画	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	工事予定期間	_____ 年 月 ~ _____ 年 月

### ○施設の立地場所選定理由

--

(工事計画を有する場合)

○工事計画の概要(工事の目的・必要性及び効果を含めて記載してください。)

※見積書や積算の内訳がわかるもの(複数業者分)を別添で御提出ください。

※工事前と後の平面図(縮尺・寸法・各室の用途等を明示した平面図)を別添で御提出ください。

○施設の設備・機能等(フロア別に各部屋及びスペースの用途・広さ等、備品の配置計画を記載してください。)

※平面図(縮尺・寸法・各室の用途等を明示した平面図)及び現地写真を別添で御提出ください。