様式第９号（第１４条関係）

年　　月　　日

稲敷市長　様

所在地

名称

代表者氏名

電話番号

稲敷市サテライトオフィス等運用状況報告書

年　　月　　日付け　　　第　　　号で交付決定を受けた稲敷市サテライトオフィス等開設促進補助金に係るサテライトオフィス等の運用状況について，稲敷市サテライトオフィス等開設促進補助金交付要綱第１４条第１項の規定により下記のとおり報告します。

記

１　補助金に係る事務所の運用状況の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 |  |
| 業務内容 |  |
| 年　月　日に おける従業員数 | 人 |

２　従業員名簿（別紙）

３　添付書類

（１）直近の決算書の写し

（２）移住をした従業員及び市内に住所を有する従業員の健康保険被保険者証の写し

（３）前２号に掲げるもののほか，市長が必要と認める書類

別紙

従業員名簿

（　　年　　月　　日現在）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | （フリガナ）氏　　名 | 住所 | 生年月日 | 移住をした従業員又は市内に住所を有する従業員の別 | 移住年月日(移住をした従業員のみ記入) | 雇用年月日 |
| １ |  |  | * ・
 |  | * ・
 | * ・
 |
| ２ |  |  | * ・
 |  | * ・
 | * ・
 |
| ３ |  |  | * ・
 |  | * ・
 | * ・
 |
| ４ |  |  | * ・
 |  | * ・
 | * ・
 |
| ５ |  |  | * ・
 |  | * ・
 | * ・
 |
| ６ |  |  | * ・
 |  | * ・
 | * ・
 |
| ７ |  |  | * ・
 |  | * ・
 | * ・
 |
| ８ |  |  | * ・
 |  | * ・
 | * ・
 |
| ９ |  |  | * ・
 |  | * ・
 | * ・
 |
| 10 |  |  | * ・
 |  | * ・
 | * ・
 |

備考

１　補助金に係る事務所で雇用する移住をした従業員及び市内に住所を有する従業員について記載すること。

　２　健康保険法第５条第１項又は第６条に規定する被保険者であること。