第２号様式

福島県本社機能移転促進事業費補助金申請（交付）額内訳書

従業員の転居（住民票を県内に移す者に限る）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | 転居費用（企業が負担した額）(A) | (A)×２／３(B) | 限度額(C) | 補助金額(B)又は(C)のいずれか低い額（1,000円未満切り捨て） |
|  |  |  | 1,000,000 | 円 |
|  |  |  | 1,000,000 | 円 |
|  |  |  | 1,000,000 | 円 |
|  |  |  | 1,000,000 | 円 |
|  |  |  | 1,000,000 | 円 |
|  |  |  | 1,000,000 | 円 |
|  |  |  | 1,000,000 | 円 |
|  |  |  | 1,000,000 | 円 |
|  |  |  | 1,000,000 | 円 |
|  |  |  | 1,000,000 | 円 |
| 合計 |  |  |  | 円 |

※行が足りない場合は適宜追加すること。ただし、補助限度額は500万円とする。

補助金額　　　　　　　　　　　円

（参考）次年度の交付申請（請求）における転居予定者数

　　従業員の転居（県内に住民票を移す者に限る）　　　　　　　　　　　　　人