様式１号

　年月日

福島県知事　様

所在地

名称

代表者名

事　業　実　施　計　画　承　認　申　請　書

　ＩＣＴオフィス立地促進事業実施要領第4の1の(1)の規定に基づき、関係書類を添えて(変更)申請します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業名 | ＩＣＴオフィス立地促進事業 | | | |
| 補助  事業者 | (名称) | | | |
| (所在地) | | | |
| 補助対象  経費 | 運営費　・　初期費用 | | | |
| 補助対象事業所 | (名称) | | | |
| (所在地) | | | |
| (主たる業務の内容) | 操業開始予定日 | | 新規地元雇  用予定者数 |
| 年　月　日 | | 人 |
| 予算年度 | 補助の対象期間 | 補助対象経費 | 補助率 | 補助金の額 |
| 初年度 | 年　月　日から  年　月　日まで | 円 | 1/2 | 円 |
| 翌年度 | 年　月　日から  年　月　日まで |  | 1/2 |  |
| 翌々年度 | 年　月　日から  年　月　日まで |  | 1/2 |  |

様式2号

事　前　着　手　届

番号

年　月　日

福島県知事　様

所在地

名称

代表者名

　　年　　月　　日　　付け　　　第　　　　号で承認の事業実施計画に基づく下記事業について、ＩＣＴオフィス立地促進事業実施要領第4の3の規定に基づき、届け出ます。

記

１　交付決定前着手を必要とする理由

２　事業内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助事業者 | 事業所の名称 | 新規地元  雇用者数 |
|  |  | 人 |
| 操業開始(予定)日 | 当該年度の補助対象期間 | 補助申請  予定額 |
| 年　　月　　日 | 年　　月　　日から  　　　年　　月　　日まで | 千円 |

　条件

　　１　交付決定を受けた補助金額が交付申請額又は交付申請予定額に達しない場合においても、異議がないこと。