様式第２号（第６条関係）

年　　月　　日

仙北市長　様

申込者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住　　　所 | 自宅 |  |
| 職場 |  |
| 事業所名 |  | |
| 申込者氏名 |  | |

テレワーク・ワーケーション利用促進事業申込書

このことについて、仙北市テレワーク・ワーケーション利用促進事業費補助金交付要綱第６条の規定に基づき、次のとおり申し込みます。

１　企業等の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業所名 |  | 代表者氏名 |  |
| 設立年月 | 年　　　　月 | 資　本　金 |  |
| ＵＲＬ |  | | ＵＲＬが無い場合は定款または会社概要パンフレット等を添付すること |

【補助対象要件】※該当する場合、□に✔を入れてください。

* 法人として既に１年以上の事業活動実績があります。
* 企業等から宿泊費は支給されません。（ただし、社員等が企業等に当該補助金の活用を事前相談し、承認を得た上で、社内規定等に基づき、企業等が支給する場合を除く。）
* 国・都道府県その他の公的機関から同種の補助金等を重複して交付を受けていません。
* 風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和23年法律第122号）第２条に定める業種、公序良俗に反する事業又は宗教的施設として活用する事業を営む者ではありません。
* 仙北市暴力団排除条例（平成24年条例第２号）第２条第１号に規定する暴力団、同条第２号に規定する暴力団ではありません。

　　上記、補助対象要件に全て該当することを誓約します。

２　テレワーク・ワーケーション実施計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 実施期間 | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 | 家族帯同者有無 | 有　無 |
| 宿泊日数 | 泊　※市内宿泊施設の利用が条件 | 「有」の帯同者数 |  |

※　この申し込みに対する連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申　込　者  役職・氏名 |  | 事業所連絡先 |  |
| 申込者連絡先 |  |
| メールアドレス |  |