様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

小国町長　様

　申請者　　所　在　地

名　　　称

代表者氏名

（担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　　）

電話番号

サテライトオフィス使用許可申請書

小国町ＳＤＧｓ推進施設設置条例施行規則第5条第１項の規定により、次のとおり申請します。

□１．サテライトオフィス

|  |  |
| --- | --- |
| 使用目的 |  |
| 事業内容 |  |
| 使用する施設内の空間 | □サテライトオフィス１　　　　□サテライトオフィス２  □サテライトオフィス３ |
| 使用期間 | 年　　月　　日～　　年　　月　　日 |
| 使用する者の人数 | 人 |
| その他 |  |
| 添付書類 | □申請者の登記簿謄本（個人にあっては、代表者の住民票）  □定款又はこれに準ずるもの  □市町村税の納税証明書（滞納が無いことを証する書面で、発行後3箇月以内の原本）  □事業概要が確認できる書類  □その他町長が必要と認める書類（　　　　　　　　） |