

様式第1号（第8条関係）

年 月 日

勝浦町長 殿

所在地
申請者 名称
代表者氏名
(担当者氏名・連絡先)

サテライトオフィス等視察申込書

このことについて、サテライトオフィス等視察費用助成金交付要綱第8条第1項の規定により、次のとおり申し込みます。

1 申請者の概要

| | | | |
|----------------------------|-----|------|--|
| 設立年月 | 年 月 | 業 種 | |
| 資本金 | 千円 | 全従業員 | |
| 事業内容 (事業内容が分かる書類の添付でも可) | | | |

2 視察の目的

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> お試しサテライトオフィスの視察 (詳細) | <input type="checkbox"/> ワーケーション・テレワーク地の視察 |
|--|--|

3 視察を希望する場所

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> かつうらオフィス2（お試しサテライトオフィス） |
| <input type="checkbox"/> その他 |

4 視察を希望する時期、人数、要望等

| | | | |
|---------|--|-------------|---|
| 希 望 時 期 | | 視 察 予 定 人 数 | 人 |
| 視 察 日 数 | | | |
| 要 望 等 | | | |

5 体験等の予定

| |
|--|
| |
|--|

6 宿泊の予定

| | | | |
|---------|---|---------|-------------|
| 宿 泊 先 | | | |
| 宿 泊 人 数 | 人 | 宿 泊 期 間 | 月 日 ~ 月 日まで |