様式第１号（第３条関係）

令和５年度愛媛県企業合宿型ワーケーション定着促進事業費補助金事業計画書

年　　月　　日

　愛媛県知事　　　　　　　　　様

住　　　 所

 商号又は名称

 　代表者職氏名

　このことについて、令和５年度愛媛県企業合宿型ワーケーション定着促進事業費補助金交付要綱第３条の規定により、次のとおり提出します。

記

１　提出者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 設立年月 | 年　　　月　 | 業　　　種 |  |
| 資本金額 | 千円　 | 全従業員数 |  |
| 事業概要 |  |

２　事業の目的、内容

３　事業実施を希望する場所

４　事業実施を希望する時期、人数、同行する事業者、要望等

５　事業実施に要する補助金額　　金　　　　　　　　　　　　　円

（添付書類）

　・会社概要が分かるもの（パンフレット等（同行する事業者を含む。））

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者（職氏名・連絡先） |  |
| 　　担当者（職氏名・連絡先） |  |

（注）代表者印の押印は責任者及び担当者の氏名・連絡先の記載がある場合は押印省略可能。代表者印を押印する場合は責任者及び担当者の氏名・連絡先の記載不要（以下同様）。

（注）代表者印を押印省略する場合は電子メールにより県の担当者及び県・申請事業者の上席者を宛先として提出（以下同様）。