

(様式第 6 号)

大 阪 市 長 様

交付申請日	
-------	--

主たる事務所の所在地：

会 社 名	:	
代 表 者 役 職	:	
代 表 者 氏 名	:	

大阪市本社機能立地促進助成金交付申請書（2 年度目以降）

大阪市本社機能立地促進助成金交付要綱第 7 条第 3 項の規定に基づき、大阪市本社機能立地促進助成金の交付について申請します。

この申請内容を審査するにあたって貴市が必要とされる事業計画等に関する報告、書類の提出、現地確認を行うことに協力します。

記

1. 助成対象事業の名称、目的及び内容
事業名称：大阪市本社機能立地促進事業
目的及び内容：大阪市内への本社機能の立地
2. 助成対象事業を行う事業所等の名称
3. 助成金を申請する年度
令和 年度
4. 助成対象経費
5. 助成金見込額
6. 事業開始日

(本件連絡先)

担当者氏名		担当者役職	
電話		携帯電話（あれば）	
ファックス		E-mail	