

(ボックス型サテライトオフィスモデル設置コース)
様式第1-1号(第10条関係)

別紙「事業所一覧」と同日の日付にて記載してください。

令和 3 年 9 月 15 日

公益財団法人東京しごと財団理事長 殿

企業等の所在地 東京都〇〇区△△町一丁目2番3号
企業等の名称 ●●●●
代表者役職 代表
代表者氏名 代表者氏名は自署
※代表者自署のこと

支給申請書

小規模テレワークコーナー設置促進助成金(以下「助成金」という。)ボックス型サテライトオフィスモデル設置コースについて、助成金支給要綱第10条の規定に基づき、関係書類を添えて、下記のとおり提出します。

記

4ページ目の助成金申請額と同額を記載してください。

1 助成金支給申請額

金 5,410,000 円

2 他の助成金との併給状況

支給事由と同一の事由により支給要件を満たすこととなる各種助成金のうち、国、都又は区市町村が実施するもの(国、都又は市町村が他の団体等に委託して実施するものを含む。)の受給について

受給なし
 受給予定
 受給済み

※「受給なし」「受給予定」「受給済み」のいずれかに☑をすること。

3 企業等の概要

常時雇用する労働者数	30 人	内訳: 都内 30 人 都外 0 人
※詳細は、別紙「事業所一覧」のとおり		
担当者連絡先	役職・氏名	部長・東京 太郎
	所属(部課係名)	企画部
	住所	〒123-4567 東京都〇〇区△△町1-1-1 ●●●ビル2階
	電話番号	03-1234-5678
	メールアドレス	×××@×××.ne.jp

※必ず連絡がとれる住所、電話番号、メールアドレスを正確に記載してください。

4 助成事業の内容

ボックス型サテライトオフィスモデル設置コース	
事業実施期間	令和 3 年 7 月 1 日 から 令和 3 年 12 月 31 日 まで (2021 年) (2021 年)

※事業実施期間の開始日は、募集開始日(令和3年6月23日)以降助成事業の取組みに係る申込や契約を最初にした日を記入し、終了日は当該契約期間の満了日等助成事業の終了計画予定日(又は終了日)を記載してください。

【特例申請】

テレワーク関連事業の周知について	取組内容：	会員企業向けにテレワーク・デイズ2021の参加を推進
	開始日：	令和3年7月7日
テレワーク関連のセミナー実施について	取組内容：	テレワーク導入推進セミナーを東京テレワーク推進センターと共催で実施
	開始日：	令和3年7月20日

5 ボックス型サテライトオフィス設置施設の概要

ボックス型サテライトオフィスモデル設置コース	
ふりがな	●●●●●●
施設名称	○○○○○○
施設所在地	〒 123-4567 東京都○○区△△町2-2-2 ●●ビル8階
施設最寄り駅	○○線「△△△」駅
施設HP	<input checked="" type="checkbox"/> 有 (URL : https : aaa/bbb/ccc/11111) <input type="checkbox"/> 無

6 経費内訳書

ボックス型サテライトオフィスモデル設置コース						
科目	No.	申請内容	数量 (単位)	単価(円) (税抜)	助成対象経費(円) (税抜)	助成事業に要する総 事業費(円) (税込)
工事請負費	1	事前調査費用 (●●株式会社)	1 式	800,000	800,000	880,000
	2	ブース設置搬入費用 (●●株式会社)	1 式	500,000	500,000	550,000
	3	電源設備・通信工事費用 (株式会社△△)	1 式	300,000	300,000	330,000
	4					
	5					
小計 (A)					1,600,000	1,760,000
賃借料	1	月額リース料 (株式会社▲▲)	6 月	月額150,000	900,000	990,000
	2					
	3					
	4					
	5					
小計 (B)					900,000	990,000
委託費	1	設置調査費用 (●●●株式会社)	1 式	800,000	800,000	880,000
	2	予約システム開発構築 (●●●株式会社)	1 式	1,000,000	1,000,000	1,100,000
	3					
	4					
	5					
小計 (C)					1,800,000	1,980,000
使用料	1	予約システム利用料 (株式会社○○○)	6 月	月額100,000	600,000	660,000
	2	管理手数料 (株式会社△△△)	6 月	月額50,000	300,000	330,000
	3	清掃委託料 (株式会社●●●●)	6 月	月額35,000	210,000	231,000
	4					
	5					
小計 (D)					1,110,000	1,221,000

※記載欄が不足する場合は、この様式を適宜拡張して使用すること。

※経費は、助成事業以外の経費と区分経理でき、管理できるもので、契約書や請求書、振り込みを証する書類等により支払いが確認できるものを対象とする。

※助成事業に要した総事業費は、助成事業の実施に係る全ての経費を積算のうえ記入すること。
(消費税及び支払にかかる振込手数料を含む)

※助成対象経費には、消費税や源泉徴収税及び支払いにかかる振込手数料を含まないこと。

7 助成金額計算書

ボックス型サ テライトオ フィスモデル 設置コース	①助成対象経費(=A+B+C+D)	助成率	助成金額(上限額600万円) ②=①×助成率 ※千円未満切捨て
	0円	4/5	0 円
	③助成対象経費(=A+B+C+D) (特例に該当する場合)	助成率	助成金額(上限額600万円) ④=③×助成率 ※千円未満切捨て
	5,410,000円	10/10	5,410,000 円

特例申請の場合には④の金額を記載してください。

助成金申請額(②あるいは④) ※上限額は600万円 ※千円未満切捨て	5,410,000 円
--	-------------