

様式第5号（第7条関係）

リモートワーク実践者スタートアップ支援金（シェアオフィス等利用支援金）  
申請書兼実績報告書

年 月 日

（申請先）佐久市長

〒 ー  
住 所  
氏 名 ㊟  
電話番号 ー ー

シェアオフィス等利用支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。  
記

- 1 申請区分（該当するものを丸囲みに） 被用者 ・ 個人事業主  
2 移住又は二地域居住を開始した日 年 月 日  
3 リモートワーク支度金交付決定兼確定年月日 年 月 日  
4 施設の利用状況（欄が足りない場合、別紙として添付すること。）

施設名称	施設の所在地※1	契約期間※2	施設利用料金
		年 月 日から 年 月 日まで	円
		年 月 日から 年 月 日まで	円
		年 月 日から 年 月 日まで	円
合計			円

※1 支援金の対象となる施設は、市内に所在するシェアオフィス等に限る。

※2 支援金の対象となるのは、1か月以上を単位とする契約に限る。（時間や日単位の契約は支援金の対象外）

5 交付申請額

施設利用料金	施設利用料金の2分の1の額	支援金交付申請額
円①	円②	円③

※ ①は4の施設利用料金の合計額を記載

③は②から1,000円未満を切り捨てた額（月額5,000円を限度とする。）を記入すること。

6 添付書類

- シェアオフィス等利用に係る領収書の写し  
 その他市長が特に必要と認める書類

※領収書の写しで、1か月以上を単位とする契約であることが分からない場合、そのことが分かる補足資料を添付してください。