様式第1号(第3条関係)

年　　月　　日

　山県市長　　　　　　　　　　様

申請者

所在地(住所)

名称(氏名)

代表者氏名　　　　　　　　　　印

電話

企業立地奨励措置指定申請書

　企業立地奨励措置指定を受けたいので、山県市企業立地促進条例第6条の規定により次のとおり関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請措置 | 工場等設置奨励措置 |  |  |
| 雇用促進奨励措置 |  |

(該当する措置に○印を記入)

関係書類

　1　商業登記事項証明書又は住民票写し

　2　定款又は規約

　3　土地登記事項証明書及び位置図

　4　建物登記事項証明書及び配置図

　5　契約書(土地、建物、償却資産)の写し

　6　新たに雇用した従業員の住民票の写し

　7　その他参考資料

1　事業所の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資本金(出資金) | 千円 | 従業員数 | 人 |
| 業種及び事業概要 |  | | |
| その他参考事項 |  | | |

2　工場等設置の概要

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 設置の区分 | 新設　・　増設　・　移設 | | | | | |
| 所　在　地 | 山県市　　　　　　　　　　　　番地 | | | | | |
| 規　　　模 | 土地 | m2 | | | 建物 | m2 |
| 事　業　費 | 千円 | | 内訳 | 投下固定資産 | | 千円 |
| そ　の　他 | | 千円 |
| 工事期間 | 着手 | 年　　月　　日 | | | 完成 | 年　　月　　日 |
| 操業開始日 | 年　　月　　日 | | | | | |
| 従業員数 | 人(うち新規採用者　　　　　　　　人) | | | | | |

3　事業費の内訳

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | | 種別・数量等 | 価額 |
| 投下固定資産 | 土　　地 |  | 千円 |
| 家　　屋 |  |  |
| 構築物 |  |  |
| 機械装置 |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| その他 |  |  |  |
| 小　　計 |  |  |
| 計 | | |  |

附属資料：区分ごとの明細表

4　既存工場等の固定資産状況

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区分 | 種別・数量等 | 価額 |
| 土地 |  | 千円 |
| 家屋 |  |  |
| 構築物 |  |  |
| 機械装置 |  |  |
| 計 |  |  |

　　附属資料：決算書又は試算表

　　　　　　　既設家屋の平面図及び明細表

5　公害防止関係

　(1)　製造工程等の概要

　(2)　公害防止施設

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 区分 | 施設 | 内容 | 事業費 |
| 騒音 |  |  | 千円 |
| 振動 |  |  |  |
| 悪臭 |  |  |  |
| 大気 |  |  |  |
| 水質 |  |  |  |
| その他 |  |  |  |

　(3)　公害に対する効果等

　　(ア)　施設の効果と見通し

　　(イ)　公害発生の場合の処理方法

　　(ウ)　その他

6　従業員名簿(常時雇用する者)

No.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 新・旧の区分 | 住所 | 氏名 | 年齢 | 性別 | 住民基本台帳に記載された日 | 新規採用日 |
|  |  |  |  |  | 年　月　日  ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |
|  |  |  |  |  | ・　・ |  |