様式第１号

リモートワーク移住体験支援金 パートナー企業認定申請書

年　　月　　日

（あて先）

　秋　田　県　知　事

所在地

法人企業名

代表者職氏名

　リモートワーク移住体験支援金実施要領第６条の規定により、リモートワークで秋田暮らしパートナー企業の認定について関係書類を添えて申請します。なお、同要領第２１条及び要領別紙の記載事項を確認し、その内容に同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人企業名 |  |
| 法人番号 |  |
| 代表者職氏名 |  |
| 業種（日本標準産業分類中分類） |  |
| 主要事業内容 |  |
| 本店所在地 |  |
| 支店等所在地 |  |
| 設立年月日 |  | 資本金等 | 千円 |
| 従業員数 | 人 | 支店・店舗数 |  |
| ウェブサイトＵＲＬ |  |
| 連絡担当者所属・職氏名 |  |
| 担当者の連絡先 | 電話番号　：ＦＡＸ　　：E-mailアドレス： |