#### 立地計画認定申請書

年 月 日

(宛先) 江別市長

所在(主たる事務所の所在地)

申請者

氏名(名称及び代表者の氏名)

江別市企業立地等の促進に関する条例施行規則第5条第2項の規定による立地計画の認 定を受けたいので、関係書類を添えて次のとおり申請します。

立地計画 別紙のとおり

#### (関係書類)

- 1 法人登記事項証明書
- 2 次の事項を記載した書類
  - (1) 沿革及び現況
  - (2) 直近3期の営業報告書、貸借対照表及び損益計算書
  - (3) 定款
- 3 対象施設の位置図、平面図及び設備配置図
- 4 増設の場合は、市内対象施設全体の認定申請日前直近の決算日における雇用者名簿
- 5 雇用者名簿に記入した雇用者が第2条第4号イ、ウ、エのいずれにも該当すること を証する書類(市内居住の障害者の場合にあっては、身体障害者手帳、療育手帳又は 精神障害者保健福祉手帳の写し)
- 6 増設の場合にあっては、事業規模の拡大を示す書類
- 7 その他市長が必要と認めた書類

1 企業の概要

# 立 地 計 画

(1) 企業の名称等											
	アニ主たる事務所の所在地										
	イ 名称及び代表者の氏名										
	ウ 資本金等			円							
,	工 設立年月日	∃	年	月	日						
	才 従業者数			人(		年	月	日現在)			
(2)	)直近3期の則	才務状況									
	区分	期		期		其	月	備考			
	売上	千円		千円		千円	7				
	経常利益	千円		千円		千円	]				
2	2 規則別表第1の補助金の種類										
	□立地補助金 □雇用補助金 □下水道使用料補助金 □本社機能移転補助金										
3	新設又は増設に係る事業の概要										
(1)	)目的及び事業	类の概要(□新設	:又は口	増設に係	系るもの	の)					
(2)	(2) 対象施設										
	□製造加工施設  □環境エネルギー関連施設  □試験研究施設										
	□物流関連施設 □植物工場 □情報関連施設 □コールセンター										
	□本社機能和	多転施設									
4	新設又は増設の	り場所及び時期									
(1)	)新設又は増設	设の場所等									
	ア建設場所										
	イ 対象施設の	D名称									
	ウ 対象施設の	つ面積									
(2)	)新設又は増設	段の時期 (賃借に	よる本	社機能和	多転施調	没の場合	は、	記入不要)			
	ア 着手予定年	F月 日	年	月	日						
	イ 完成予定年	F月 日	年	月	日						
	ウ 事業開始	产定年月日		年	月	日					
(3)	(3) 賃借による本社機能移転の時期										
	ア 新たに市内に設置された事務所又は事業所における業務の開始予定年月日										
			年	月	日						
	イ 20人以上の雇用増を満たす予定年月日										
			年	月	日						

### 5 新設又は増設に係る設備投資に関する事項

### (1) 投資予定額の内訳

種 別	金額	設置完了予定年月
家屋	千円	年 月
償却資産	千円	年 月
賃料(本社機能移転施設の 場合に限る。)	千円	
合 計	千円	

注 賃借による本社機能移転施設の場合にあっては、「金額」の欄に助成の措置を希望する期間(3年以内に限る。)における賃料の総額を記入すること。

### (2) 所要用水

ア 使用水量上水m³/月地下水m³/月イ 下水道使用量m³/月

## 6 新設又は増設に伴う雇用に関する事項

区分		内訳		認定申請日前直近の決		交付申請(初年度目)問	<u></u>	7.447
				算日における雇用者数		における見込み雇用者数	増減	
				(A)		(B)	(B-A)	
			市内居住	人	内訳	既存雇用 うち障害者 市内対象施設配置換え	人人人人	
		既存雇用者数		うち障害者 人		うち障害者	人	
					計	うち障害者	人人	人
			市		Ŧ	既存雇用	人	
			外居住	人	内訳	市内対象施設配置換え	人	
			土		計		人	人
申	請対象					新規雇用	人	
施設			市内居住		内訳	うち障害者	人	
						市外対象施設配置換え	人	
						うち障害者	人	
		新規雇用者数			計	うち障害者	人人	人
		<b>台</b> 数	市		Н	新規雇用	人	
			外居住		内訳	市外対象施設配置換え	人	
			土		計		人	人
		雇用 者数 小計		人			人	人
他の	(施設 名称)	雇者	用	人			人	人
市内対象施設	(施設 名称)	(施設雇用(旅設雇用		人			人	人
	(施設 名称)			人			人	人
設				人			人	人
	合計		人			人	人	
→ 三田北カ際に割掛とした「米」、 なよったご割掛して					~ Lib			

注 雇用者名簿に記載された人数と一致するよう記載してください。

障害者とは、身体障害者手帳、療育手帳、精神障害者保健福祉手帳を持つ者です。