

年 月 日

福 島 市 長

住所

届出者 名称及び

代表者

印

操 業 開 始 届

年 月 日付けでオフィスの操業を開始したので、下記により届け出ます。

記

1 対象事業所名						
2 所在地						
3 取得・賃借面積	㎡					
4 操業開始年月日	令和	年	月	日		
5 契約金額 (賃借料)等	月額	円	賃借料	円		
			その他管理費	円		
6 操業開始日 における 投下固定資産	総額	円	備品・什器	円		
	土地	円	機械設備	円		
	建物	円	その他償却資産	円		
7 操業開始日 における 従業員数		福島市に転入	福島市を本拠に 二地域居住	福島市民を 新規雇用	福島市以外の 地元住民を新規	合計
	役員等					
	常用雇用者(正規)					
	常用雇用者(非正規)					
	短時間労働者(パート等)					
	合計					
	※家族同伴転入者内訳					
家族数			家族転入者数(本人除く)			

※添付書類:(本社機能全部移転支援金を受ける場合)取得財産等管理台帳(様式第5号)の写し