

訪問確認票（お試しテレワーク助成）

- ・当日この確認票を訪問先に持参してください。
- ・《訪問先記入》は訪問先のコワーキングスペースを管理されている方に、記入していただってください。
- ・《領収書・切符等》は、必ず原本を貼り付けてください。

《申請者記入》

氏名	
訪問日	令和 年 月 日（～令和 年 月 日）

《訪問先（市町、団体、面会者等）記入》

・当方への訪問があったことを確認しました。	
訪問先コワーキングスペース名	
郵便番号 住所	〒
電話番号	
担当者・面会者氏名 (署名もしくは、記名・捺印)	

訪問先市町・団体、面会者様へのお願い

- ・この確認票は、県がお試しテレワークのための交通費・滞在費補助をするための必要書類として、訪問先へ訪問したことを確認するものとして使用しますので、必要事項を記入してください。
- ・申請者が、この確認票を持参した場合は、記入にご協力いただきますようお願いいたします。
- ・担当者・面会者氏名は、署名もしくは、記名・捺印してください。
- ・事実確認のため、ご担当者様・面会者様に連絡をさせていただく場合があります。

《領収書・切符等》

(領収書や切符等の費用が証明できるものを、のりで貼付けてください。

スペースが不足する場合は裏面に貼り付けてください。)

【書類の提出・受付】 〒910-0858 福井市手寄 1-4-1 AOSSA7階 Fスクエア内

アイビーエージェント株式会社「お試しテレワーク申請受付係」宛