

利尻富士町宿泊事業者感染予防対策支援事業補助金交付申請書

年 月 日

利尻富士町長 様

(補助申請者)

住 所 _____

商号又は法人名

代表者氏名 _____ ㊟

利尻富士町宿泊事業者感染予防対策支援事業補助金交付要綱第6条の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

記

- 1 補助金交付申請額 一金 円
- 2 事業の期間 開始 年 月 日から
終了 年 月 日まで

○関係書類

- ・補助金算出調書（付表1）
- ・誓約書（付表2）
- ・町税完納証明書
- ・事業の実施内容を証明できる書類（見積書、契約書等）