

様式第 1 号 (第 4 条関係)

利尻富士町滞在型観光促進事業申込書

年 月 日

利尻富士町長 様

(申請者)

住 所 _____

商号又は法人名

氏 名 _____ (印)

利尻富士町滞在型観光促進事業交付要綱第 4 条に基づき、支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

記

○申込額 _____ 円

○関係書類

- ・ 誓約書 (様式第 2 号)
- ・ 宿泊料金体系がわかるもの

※申込額は、上限額 (40 部屋以上の宿泊施設の場合 44 万円 (割引宿泊者 110 人以上)、39 部屋以下の宿泊施設の場合 30 万円 (割引宿泊者 75 人以上)) の範囲内の金額を記載願います。

※自署の場合は、印鑑押印不要です。