様式第１号（第６条関係）

　　　年　　月　　日

御船町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名

御船町おためし滞在支援補助金交付申請書

　御船町おためし滞在支援事業を利用したいので、御船町おためし滞在支援補助金要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請者及び同行者 | フリガナ氏　名 | 生年月日 | 性別 | 職　業 | 申請者との続柄 |
|  |  |  |  | 　 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 現 住 所 | 〒　　　‐ |
| 本人連絡先 | 【自宅】　　　　　　　　　　【携帯電話】 |
| メールアドレス | 　　　　　　　　　　　　　 |
| 緊急連絡先 | 【氏　　名】　　　　　　　　　　（続柄：　　　　　　）【電話番号】 |
| 自動車の有無 | 　　有　・　無　　（自家用車・レンタカー・その他　　　　　　　　） |
| 滞在期間 | 年　　月　　日（　）から　　　　年　　月　　日（　）まで |

関係書類

（１）　申請者及び同行者の現住所地の住民票の写し

（申請日時点で発行から３月以内のもの）

（２）　誓約書（様式第２号）

（３）　活動実施計画書（様式第３号）

様式第２号（第６条関係）

誓約書

　１　御船町おためし滞在支援補助金交付要綱（以下「要綱」という。）及び宿泊施設が定める宿泊約款、利用規則等を遵守し、町への移住定住を目的とする活動を行うために宿泊施設を利用します。

２　申請時の申請者及び同行者以外の者の宿泊施設の利用は行いません。

３　要綱第12条の規定により、交付決定を取り消されても異存はありません。

　　　また、自己の都合により発生したキャンセル料については、宿泊施設が定める規定により支払いを行います。

４　宿泊施設やその敷地内又は補助対象活動中に発生した事故については、　その責任を町や宿泊施設に問いません。

　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　署名

様式第３号（第６条関係）

活動実施計画書

１　滞在期間

　　　　　　年　　月　　日（　）　～　　　　年　　月　　日（　）

２　活動内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 時間 | 活動内容 | 備考 |
|  |  |  |  |

※活動の内容をできるだけ詳細にご記入ください。

様式第４号（第条７関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　御船町長　　　　　　　　　印

御船町おためし滞在支援補助金交付決定通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった御船町おためし滞在支援補助金について、下記のとおり決定しましたので、御船町おためし滞在支援補助金交付要綱第７条の規定により通知します。

記

１　滞在期間

　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　泊　日）

２　宿泊施設名

３　補助金額　　　　　　　　　　　　円

４　その他

様式第５号（第７条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　御船町長　　　　　　　　　印

御船町おためし滞在支援補助金不交付決定通知書

　　　　年　　月　　日付けで申請のあった御船町おためし滞在支援補助金について、下記のとおり決定しましたので、御船町おためし滞在支援補助金交付要綱第７条の規定により通知します。

記

１　不交付の理由

様式第６号（第８条関係）

　年　　月　　日

御船町長　　　　　　　様

補助事業者名

御船町おためし滞在支援補助金変更交付申請書

　　年　月　　日付け　　第　　号で交付決定のあった御船町おためし滞在支援補助金について、下記のとおり変更がありましたので関係書類を添えて申請します。

記

１　変更理由

２　補助金額に変更が出る場合

変更交付申請額　　　　　　　円

既交付決定額　　　　　　　　円

変更増減額　　　　　　　　　円

様式第７号（第８条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　様

御船町長 　　　　　　　印

御船町おためし滞在支援補助金変更交付決定通知書

　年　月　日付けで変更申請のあったこのことについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

変更交付決定額　　　　　　　　　円

様式第８号（第９条関係）

年　　月　　日

御船町長　　　　様

補助事業者名

　　御船町おためし滞在支援補助金実績報告書

このことについて、下記のとおり事業が終了しましたので、御船町おためし滞在支援補助金交付要綱第９条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　宿泊料金精算額

　　　　　　　円

２　滞在期間

　　　　　年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　泊　日）

３　添付書類

（１）　領収書の写し

（２）　活動実績報告書（様式第９号）

（３）　アンケート

　　（４）　その他町長が必要と認める書類

様式第９号（第９条関係）

活動実績報告書

１　滞在期間

　　　　　　年　　月　　日（　）　～　　　　年　　月　　日（　）

２　活動内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日付 | 時間 | 活動内容 | 備考 |
|  |  |  |  |

※活動の内容を詳細にご記入ください。

様式第10号（第10条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　様

御船町長 　　　　　　 印

御船町おためし滞在支援補助金確定通知書

　　年　月　日付けで実績報告書の提出があった御船町おためし滞在支援補助金について、審査の結果、下記のとおり補助額が確定しましたので、御船町おためし滞在支援補助金交付要綱第10条の規定により通知します。

記

補助確定額　　　　　　　　　円

様式第11号(第11条関係)

年 月 日

御船町長 　様

補助事業者名

御船町おためし滞在支援補助金請求書

　　年　月　　日付け　第　　号で確定通知のあった、御船町おためし滞在支援補助金を、下記のとおり請求します。

記

１　請求額

２　補助金振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 金融機関 | 　　　　　銀行・信用金庫・信用組合　　　　　　本店・支店　　　　　労働金庫・農協　　　　　 　　　　　 本所・支所 |
| 預金種別 | 普通口座 |  |
| ゆうちょ銀行の場合 | 記号 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

様式第12号（第12条関係）

　　　第　　　　　号

　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　御船町長　　　　　　　　　印

御船町おためし滞在支援補助金取消し通知書

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号で承諾した御船町おためし滞在支援補助金の利用について、下記のとおり取り消しますので、御船町おためし滞在支援補助金交付要綱第12条第２項の規定により通知します。

記

１　取消し理由