【様式１】

令和　　　年　　月　　日

（一社）あまみ大島観光物産連盟

会長　有村　修一　 殿

（申請者情報）

住　所　〒

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

島民向け宿泊・体験プログラム利用助成事業　助成金申請書

　島民向け宿泊・体験プログラム利用助成事業実施要綱及び関係資料を確認の上、必要書類を添付して申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　事業の種類（どちらかに○） | 宿泊　　　・　　　体験プログラム |
| ２　助成申請内容　　様式２「利用者数証明書」と一致すること。 |
|  | 利用者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 助成金申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円　　　　　　　　　　　　　　　 |
| ３　担当者情報 |
|  | 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| メール |  |

以下の書類を添付すること

●利用者数証明書（様式２）

●アンケート用紙（様式３）
●請求書（様式４）

●振込先口座の写し

●利用者の利用があったことを証明する次の資料

（Ａ：当選通知書の写し、Ｂ：住所記載がある身分証明書の写し、Ｃ：領収書の写し　）

※申請者情報と印鑑は、請求書（様式４）および事業登録時の申請書と一致します。