年　　　月　　日

　北塩原村長　　様

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

北塩原村合宿利用者支援助成金

交付申請書

下記のとおり北塩原村合宿利用者支援助成金を申請します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 申　　請　　者 | 学校名（企業名） |  | 団体名 |  |
| 代表者氏名 |  | 電　　話メールアドレス | 　　　　－　　　 － |
| 宿泊日 | 　　年　　　月　　　日　　～　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 住　　　　所 | 〒　　　－ |
| 宿泊施設 |  | 種　　目 |  |
| 助成対象内訳 | 　　宿泊施設１　　　　　　　　　　　人 × 　　泊＝　　　人泊　　宿泊施設２(分宿の場合)　　　　　人 × 　　泊＝　　　人泊　　宿泊施設３(分宿の場合)　　　　　人 × 　　泊＝　　　人泊　　　　　　　　　　合計延べ宿泊者数　　　　　　　　　　人泊 |
| 申請額 | 金　　　　　　　　　円 | ※30人泊以上　 　30,000円 |

１　太枠の中を記入してください。

２　申請者氏名と代表者氏名は一致させてください。

２　以下の書類を添付してください。

　　①合宿参加者名簿（任意様式。氏名、学年（役職）を明記必須）

ただし、交付要綱第３条助成対象条件を満たさなかった場合は、助成金を交付しないものとする。