

別記第1号様式

令和 年 月 日

公益社団法人新潟県観光協会
会長 花角 英世 様

申請書の投函日又は電子メール送信日を記入

(申請者)
住所
名称
代表者名

旅館業法第3条の規定による
営業許可書に記載の住所、名称、
役職名、代表者名を記入

新潟県宿泊事業者感染防止対策支援事業補助金交付申請書

新潟県宿泊事業者感染防止対策支援事業補助金の交付を受けたいので、新潟県宿泊事業者感染防止対策支援事業補助金交付要綱第4条の規定により、下記のとおり申請します。

記

今後実施分を申請する場合、完了予定日を記入

宿泊施設名	新潟ホテル	申請額は計算式 (a=b×c) に基づき、算出金額を記入	客室数	10 室
代表者氏名	新潟 一郎		事業完了予定日	令和 年 月 日
施設の所在地	新潟市〇〇区〇〇			
補助区分	申請額(千円未満切り捨て)(a = b × c)		助成対象経費(b)	補助率(c)
① ※	合計欄は①+②の合計。 尚、補助上限額に達した場合は、上限額を記入	400,000円	800,000円	1 / 2
② ※		900,000円	1,200,000円	3 / 4
合計		1,300,000円	2,000,000円	
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> ア 旅館業法第3条の規定による営業許可書 <input checked="" type="checkbox"/> イ 客室数を証明する資料 (パンフレット等) <input checked="" type="checkbox"/> ウ 助成対象経費の内訳書 (別記第1号様式 別紙1) <input checked="" type="checkbox"/> エ 助成対象経費を証明する書類又はその写し (①~④のいずれか) ①見積書 ②領収証 ③納品書及び請求書 (セット) ④カード振込記録 ※インターネットでの購入時の「購入履歴」は不可 <input checked="" type="checkbox"/> オ 誓約書 (別記第1号様式 別紙2)			
□にチェックをしてください	助成対象経費の内訳書(別記第1号様式別紙1)の金額と一致させてください			

※①交付要綱第2条関係別表(1)における消耗品

②交付要綱第2条関係別表(1)(2)における消耗品以外の経費

所属名称	予約課	担当者氏名	新潟 花子
電話番号	025-〇〇〇-〇〇〇〇	メールアドレス	〇〇〇@〇〇〇.jp

日中連絡のとれる電話番号を記入