

年 月 日

花巻市長 様

申請（請求）者 住所

社名

代表者氏名

㊟（代表者印）

（担当者名

連絡先（電話）

）

花巻市温泉宿泊施設等利用促進事業補助金

交付申請書兼支払請求書

花巻市温泉宿泊施設等利用促進事業補助金の交付を受けたいので、花巻市温泉宿泊施設等利用促進事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請し、併せて支払いを請求します。

記

1 補助金請求額 金 _____ 円

2 対象となる施設及び利用実績

区 分	内 容		
施 設 名			
施 設 所 在 地	花巻市		
利 用 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 利用分		
利 用 実 績 ※内訳別紙のとおり。	①日帰り入浴（1,000円助成）	計 名 （うち市民 名）	円
	②宿泊助成（2,000円助成）	計 名 （うち市民 名）	円
	③宿泊助成（3,000円助成）	計 名 （うち市民 名）	円

3 補助金振込先

金融機関・支店名	銀行・農協 信金・労金	本店・支店
口座名義(カナ)	※カタカナ及び英数字のみで記載してください。	
口座番号	普通・当座	

※本書は、対象施設ごとに1枚ご提出ください。また、裏面に記載の添付書類を添えてご提出ください。

※※※裏面も必ずご記入ください。※※※

4 私は、下記の事項全てについて誓約します。

(1) 本書及び添付書類に記載の事項は、全て事実と相違ありません。

(2) 事実と相違があった場合、補助金の返還に応じます。

____年 ____月 ____日

代表者名（署名又は記名押印）

【添付書類】

(1) 利用者内訳を確認できる書類

(2) 債権者登録申請書（※花巻市からの入金が過去にない場合は、ご提出ください。）