

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

西伊豆町長 様

申請団体名

代表者氏名

西伊豆町交流人口拡大補助金交付申請書

西伊豆町交流人口拡大補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

団 体 名						
代 表 者 氏 名			電 話 番 号			
住 所	〒					
宿 泊 施 設 名			目 的			
期 間	①	年 月 日	から	年 月 日	まで	
	②	年 月 日	から	年 月 日	まで	
	③	年 月 日	から	年 月 日	まで	
延べ宿泊者数	補助対象者数		宿泊日数		延べ宿泊者数	
	人		泊		人	
	人		泊		人	
	人		泊		人	
	延べ宿泊者数合計				人	
補助金申請額	円					
備 考						

添付書類

- 1 合宿計画書（合宿期間内の計画がタイムスケジュール又は年間で分かるもの。）
- 2 対象者名簿