## 第1号様式(第4条関係)

## 旭市姉妹都市宿泊費助成金交付申請書兼実績報告書

**令和〇〇**年〇〇月〇〇日

旭市長

申請者 住 所 **旭市二の1920** 氏 名 **旭 太 郎** 印 電話番号 ※申請者が未成年の場合 保護者氏名

次のとおり助成金の交付を申請します。

また、助成金の交付の審査に必要な場合は、市が市税等の納付状況について確認することに同意します。

宿泊者	氏 名	続 柄	生年月日			
申請者	旭 太郎	本 人	昭和 00・00・00			
世帯員	旭 花子	妻	平成 00.00.00			
	旭 一 郎	子	令和 00・00・00			

(注)グループや団体の場合は、別紙の宿泊者一覧兼委任状に記載して添付すること。

宿泊年月日		<b>令和〇〇</b> 年 <b>〇〇</b> 月 <b>〇〇</b> 日	年	月	日
宿泊施設	名 称	ホテル〇〇〇			
	所在地	長野県茅野市〇〇〇〇			
	電話	0000-00-0000			

助成金交付申請・実績額	大 人	O名×OOO円(上限 3,000円)= OOOO円
	小 人	O名×OOO円(上限 2, 250 円) = OOOO円
金 0000 円	未就学児	○名×○○○円(上限 1,750円)= ○○○○円

(注)宿泊施設の領収書の原本を添付すること。

宿泊費用の 1/2 以内で、各上限額までです。