

記入例

様式第1号（第5条関係）

申請書を提出する
日付を記入

令和 年 月 日

（宛先）佐久穂町長

（申請人）

事業所住所・事業所名
代表者氏名・押印
電話番号を記入

所在地 佐久穂町大字～
住所 （個人の場合）
事業者名 さくほロッジ
代表者名 佐久穂 太郎 ⑩
電話番号 0267-00-1234

佐久穂町宿泊施設支援給付金交付申請書

次のとおり佐久穂町宿泊施設支援給付金の交付を受けたいので、佐久穂町宿泊施設支援給付金要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 給付対象事業

	該当事業	
該当事業するものに○印	旅館業	
	ペンション・ロッジ等	

2 申請金額 300,000 円

3 関係書類

- (1) 町内に事業所があることを証明する書類
(確定申告書の写し、宿泊業許可書の写し等)

どちらかに
○をしてく
ださい

記入例

様式第3号（第7条関係）

日付は記入不要

令和 年 月 日

（宛先）佐久穂町長

（申請人）

所在地 佐久穂町大字～

住所 （個人の場合）

事業者名 さくほロッジ

代表者名 佐久穂 太郎 ⑤

電話番号 0267-00-1234

事業所住所・事業所名
代表者氏名・押印
電話番号を記入

佐久穂町宿泊施設支援給付金請求書

年 月 日付け 第 号により確定を受けた佐久穂町宿泊施設給付金事業について、下記のとおり請求します。

記

1 事業名給付対象事業名 佐久穂町宿泊施設支援給付金事業

2 請求金額 300,000 円

3 給付種別 ①. 振込による給付希望 ・ 2. 現金による給付希望

（いずれかの番号を○で囲む）

振込により給付を受ける場合は4、給付金振込先へ記入

4 給付金振込先

振込先金融機関		銀行 信用金庫 佐久穂 信用組合 農 協 労働金庫 その他								本店 支店 支所 出張所
口座番号、口座名義人等を正確にご記入ください。										
振込口座	預金種目 （○で囲む）	普通		当座		貯蓄		その他		
	口座番号 （右詰め）				9	8	7	6	5	
	フリガナ	サクホ タロウ								
	口座名義	佐久穂 太郎								

