別記様式第1号（第3条関係）

年　　月　　日

美祢市長　様

申請者　住　所

　　　　　　　　氏　名

　　　　連絡先

体感みね暮らし関係人口等創出事業宿泊施設登録申込書

　体感みね暮らし関係人口等創出事業補助金交付要綱第3条の施設として、下記施設を登録したいので、申し込みます。

　また、登録施設については、美祢市ホームページへの掲載に同意します。

記

１　登録施設名等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | 施設所在地 | 営業者氏名 | 営業の種類 |
|  |  |  | □旅館･ホテル営業□簡易宿所営業□その他（　　　　　　　 ） |

２　宿泊料金　　別紙のとおり

３　補助金振込先口座情報

|  |  |
| --- | --- |
| 金 融 機 関 名 | 銀行・金庫・農協 |
| 支店 |
| 口　座　種　類 |  | 口座番号 |  |
| フ　リ　ガ　ナ |  |
| 口 座 名 義 人 |  |