別記様式第2号（第7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補助金交付申請書兼請求書

（宿泊費補助事業）

　体感みね暮らし関係人口等創出事業補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

　また、交付が決定されたときは、当該補助金を請求します。

記

１　滞在目的　　□ 移住検討のため

　　　　　　　　□ その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

２　滞 在 日　　　　　　年　　月　　日 ～　　　　年　　月　　日（　　泊）

３　滞 在 者

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 申請者との続柄 | 性別 | 年齢 | 備　考 |
|  | 本人 | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |
|  |  | 男・女 |  |  |

４　宿泊施設及び補助金申請額

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 施設名 | 宿泊日 | 宿泊費  (Ａ) | 支払済み額  (Ｂ) | 補助金申請額  (Ａ)－(Ｂ) |
|  | 月　日～　月　日 | 円 | 円 | 円 |
|  | 月　日～　月　日 | 円 | 円 | 円 |
| 計 | |  |  | 円 |

* 支払いが確認できる書類（領収書の写し等）及び住民票の写しを添付してください。

-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-･-

委　任　状

下記の者を代理人と定め、体感みね暮らし関係人口等創出事業補助金を受領することを委任します。

記

１　受領者（施設）及び補助金額　　上記４のとおり

　　　　　年　　月　　日

委任者　住　所

　　　　氏　名