様式第１号（第５条関係）

岡谷市ワーケーション等実施支援補助金交付申請書

　　年　　月　　日

岡谷市長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者 住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

岡谷市ワーケーション等実施支援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。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者の  事業内容 | |  | |
| 宿泊費補助金 | | 宿泊施設 |  |
| 宿泊期間 | 年　　月　　日から　　年　　月　　日まで（　　　泊） |
| 交付を受けようとする  助成金の額 | | | 【交付申請額】　　　　　　　　円  ＜対象経費＞  　宿泊費：＠ 円× 名×1/2＝ 円（上限５千円/名） |
| 参加者 | 所属・役職・氏名 | |  |
| 住所 | |  |
| 参加者 | 所属・役職・氏名 | |  |
| 住所 | |  |
| 参加者 | 所属・役職・氏名 | |  |
| 住所 | |  |
| 参加者 | 所属・役職・氏名 | |  |
| 住所 | |  |
| 添付書類 | | | １．所属する事業所等が証明できるもの（社員証の写し）及びワーケーション実施計画書  ２．事業所における出張命令等がありましたら併せて添付して下さい。  ※個人事業主の場合は、事業を営んでいることが証明できるものを添付  して下さい（個人事業開始届、確定申告書の写し等）。 |