様式第３号（第７条関係）

石川町移住希望者体験宿泊支援事業補助金

交付申請書兼実績報告書

　　年　　月　　日

石川町長　様

郵便番号

（申請者）住　　所

氏　　名

電話番号

　石川町移住希望者体験宿泊支援事業補助金交付要綱第７条第１項の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 現地活動の状況 | 期　間 | 泊　数 |
| 年　月　日から年　月　日まで | 　　泊　 |
| 年　月　日から年　月　日まで | 　　泊　 |
| 年　月　日から年　月　日まで | 　　泊　 |
| 宿泊施設の状況 | 宿泊施設名 | 補助対象経費 |
|  | 計　　　　　　　円 |
|  | 計　　　　　　　円 |
|  | 計　　　　　　　円 |
| 同行者の状況 | 氏　名 | 年　齢 | 続　柄 |
|  | 歳 |  |
| 現地活動の実績 | 別紙　現地活動報告書のとおり |