中札内村ワーケーション費用助成事業登録申請書

　　年　　月　　日

中札内村長　様

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな宿泊施設名・屋号（法人または会社名） |  |
|  |
| 所在地 | 〒　　　－　　　中札内村 |
| ふりがな代表者氏名 |  |
|  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  | ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 中札内村ワーケーション費用助成金交付要綱及び中札内村ワーケーション費用助成事業登録施設募集要領について十分理解し、了解の上で申請します。申請にあたり、中札内村ワーケーション費用助成事業登録施設募集要領に定められた要件をすべて満たしていること並びに申請書類の記載事項等について、事実と相違ない記載及び報告を行うことを誓約します。申請者宿泊施設名：　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　 |

「中札内村ワーケーション」費用助成金交付要綱第８条第２項の規定により、関係書類を添えて申請します。

（添付書類）１　旅館業法による営業許可証の写し

　　　　　　２　その他村長が必要と認める書類