中札内村ワーケーション費用助成事業申込書兼利用申請書

令和　　年　　月　　日

中札内村長　様

　　　　　　　　　　　　　　（宿泊者勤務先）

企 業 名

所　　属

電話番号

氏　　名

　次のとおり登録宿泊施設に宿泊し、中札内村ワーケーション費用の助成を受けたいので申請します。

申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊施設 |  |
| 希望期間 | 年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日 |
| 宿泊日数 | 泊　　※連続して４泊以上１４泊以下の滞在が助成対象 |

□社員証の添付

※該当する場合□に✔を入れてください。助成を受けるには全てに該当することが必要です。

【助成対象者要件】

□法人登記及び定款登記をしており、従業員が２人以上で本店所在地が村外の企業又は団体等の所属している。

□企業等として既に１年以上の事業活動実績があります。

□国・都道府県その他の公的機関から同種の助成金等を重複して交付を受けていません。

□風俗営業等の規制及び業務の適正化等に関する法律（昭和２３年法律第１２２号）第２条に定める業種、公序良俗に反する事業又は宗教的施設として活用する事業を営む者でありません。

□中札内村暴力団排除条例（平成２５年条例第２号）第２条第１号に規定する暴力団、同条第２号に規定する暴力団員及び同条第３号に規定する暴力団関係事業者に該当しない者であります。

【助成要件】

□中札内村内の宿泊施設に連続して４泊以上１４泊以下の滞在をします。

□滞在期間中、中札内村の店舗等を１回以上利用します。

□滞在期間中、中札内村が指定したアンケートに回答します。

□本企業の社員等が年度内に実証する延べ人数は、５人以内です。

□上記、相違ないことを誓約します。

**宿泊証明書**

利用申請者が下記のとおり宿泊し、助成後の料金を支払ったことを証明します。

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　登録宿泊施設名

　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　㊞

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊日数 | 　　 月　 　日（　 ）～　 月　 　日（　 ）まで（　 泊）※助成対象上限14泊 |
| 利用月日 | 宿泊施設名 | 宿泊費A | 算定額（A×1/2）B※小数点以下切捨 | 助成限度額C | 助成額※BかCいずれか低い額 |
| 月 　 日 |  | 円 | 円 | 5,000円 | 円 |
| 月 　 日 |  | 円 | 円 | 円 |
| 月 　 日 |  | 円 | 円 | 円 |
| 月 　 日 |  | 円 | 円 | 円 |
| 月 　 日 |  | 円 | 円 | 円 |
| 月 　 日 |  | 円 | 円 | 円 |
| 月 　 日 |  | 円 | 円 | 円 |
| 月 　 日 |  | 円 | 円 | 円 |
| 月 　日 |  | 円 | 円 | 円 |
| 月 　 日 |  | 円 | 円 | 円 |
| 月 　 日 |  | 円 | 円 | 円 |
| 月 　 日 |  | 円 | 円 | 円 |
| 月 　 日 |  | 円 | 円 | 円 |
| 月 　日 |  | 円 | 円 | 円 |
| **（ア）助　成　額　合　計** | 円 |

百円未満切り捨て

※　申込時（予約サイト等で手続した場合も含む）に申込書兼利用申請書を記入すること

※　助成対象者ごとに申込書兼利用申請書を記入すること