**様式第1号**（第６条関係）

利尻富士町宿泊事業者感染予防対策支援事業補助金交付申請書

　年　　月　　日

　利尻富士町長　　　　　　　　　　　様

（補助申請者）

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は法人名

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　利尻富士町宿泊事業者感染予防対策支援事業補助金交付要綱第６条の規定に基づき、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。

記

１　補助金交付申請額　　一金　　　　　　　　　　　　　円

２　事業の期間　開始　　　　　　年　　月　　日から

　　　　　　　　終了　　　　　　年　　月　　日まで

〇関係書類

　・補助金算出調書（付表1）

　・誓約書（付表２）

　・町税完納証明書

　・事業の実施内容を証明できる書類（見積書、契約書等）