**様式第１号**（第４条関係）

利尻富士町滞在型観光促進事業申込書

年 月 日

利尻富士町長 様

（申請者）

住 所

商号又は法人名

氏 名 ㊞

利尻富士町滞在型観光促進事業交付要綱第４条に基づき、支援金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申し込みます。

記

○申込額　　　　　　　　　　　　円

○関係書類

・誓約書（様式第２号）

・宿泊料金体系がわかるもの

　※申込額は、上限額（40部屋以上の宿泊施設の場合44万円（割引宿泊者110人以上）、39部屋以下の宿泊施設の場合30万円（割引宿泊者75人以上））の範囲内の金額を記載願います。

　※自署の場合は、印鑑押印不要です。