様式第６号（第７条関係）

**Ｎｏ．**

宿泊費助成申請書

次のとおり申請いたします。

（宿泊料金）　合計　　　　　　　　　円　　（助成金額）　合計　　　　　　　円

※太枠内にご記入ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 宿泊日 | 　　　　年　　月　　日 ～　　　　年　　月　　日 | 泊数 | 泊 |
| 氏名 |  | 年齢 | 歳 |
| 住所 | 北海道 |
| 電話番号 | 　　　　　　　－　　　　　　　　　－ |
| 本人であることの確認欄□に✔を記入※宿泊施設記入 | □免許証　　□健康保険証　　□パスポート□その他（　　　　　　　　　　）　　　　 |
|  |
| 助成対象家族全員を確認してください | 氏名 | 続柄配偶者・子・ | 年齢歳 |
|  | 子・ | 歳 |
|  | 子・ | 歳 |
|  | 　・ | 歳 |
|  | 　・ | 歳 |

　１　申請者氏名、性別、年齢、住所、電話番号は本人の直筆を原則とします。

　２　申請は、１回毎の申請とします。宿泊助成は、大人１人１泊につき宿泊代金の1/2（上限5,000円）です。

　３　申請者は該当利用者全員について、本人であることの公的な証明証を宿泊受付時に必ず提示してください。

宿泊施設では確認し、交付申請書と併せて提出してください。

　４　上記の記載及びその内容等に虚偽、不正があった場合は助成金を返還するものとします。

　５　宿泊助成は、１回の利用につき２泊までを助成対象とします。

　６　本助成金は国の「地方創生臨時交付金」を財源に交付されるものであり、適正な事業実施が求められることから、上記内容について、確認の連絡をする場合があります。

　７　当申請書により取得した個人情報は、当ホテル等及び平取町が本事業についてのみ使用し、その他の目的のためには使用しません。

　上記の内容について、相違ないことを確認しました。

　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　宿泊施設名

　　　　　　　　　　　　　　担当者名　　　　　　　　　　　　　　　　印