

# 宿泊施設利用助成券交付申請書

No. \_\_\_\_\_

令和    年    月    日

愛川町長 殿

住 所 \_\_\_\_\_

団体名 \_\_\_\_\_

氏 名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

次のとおり宿泊施設を利用したいので、助成券の交付を申請します。

利用年月日	年 月 日～ 年 月 日（泊 日）				
宿泊施設名					
	利用者の住所	氏 名	年齢	勤務先・通学先（町外者のみ記入）	確認
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					

助成券発行枚数    枚    利用件数    枚    補助金額                      円（利用枚数×1,500円）

受 付 印

課長	主幹	副主幹	班員	主任
F No. 3・2・13一			保存保管 永・10・⑤・3・1	