様式第１号（第６条関係）

年　　月　　日

　葛巻町長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(グループ名)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

連絡先

葛巻町関係人口創出支援宿泊費等助成事業交付申請書兼請求書

　　　年度において、関係人口創出支援宿泊費等助成金を受けたいので、関係書類を添えて、下記のとおり助成金の交付申請及び請求します。

記

金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 |  |
| 店　　名 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |
| 口座番号 |  |

様式第２号（第６条関係）

葛巻町関係人口創出支援宿泊費等助成事業計画書

|  |  |
| --- | --- |
| （グループ名） |  |
| 氏　　　名 |  |
| 関係人口創出・拡大事業の概要 | 【事業の目的】 |
| 【事業内容】 |
| 【事業スケジュール】 |
| 【情報発信の手段と方法】 |
| 実施期間 | （自）　　　年　　　月　　　日　　～　　（至）　　　年　　　月　　　日 |
| 滞在日数 | 日間 |
| 宿泊先  （葛巻町内に限る） |  |

※宿泊する場合には以下のものを添付してください。

・宿泊施設等予約受付書（宿泊予約が確認できるもの）

　　 ・宿泊者名簿（宿泊者が確認できるもの）