

来てみて！たかはし！お試し暮らし補助金交付申請書

年 月 日

高 梁 市 長 様

〒
住所
氏名
電話番号

来てみて！たかはし！お試し暮らし補助金の交付を受けたいので、来てみて！たかはし！お試し暮らし補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

事業期間及び補助対象経費

申請者及び同行者	氏 名	住 所	年 齢	申請者との関係
				本人
事業内訳	・ 宿 泊 料 宿泊施設名称 () 所在地 ()	宿泊期間（上限4泊） 年 月 日 ～ 年 月 日 泊 (A)		
		宿泊料金（食事なし） ※ツインルームなど1室を2人以上で利用する場合は、1室料金を人数で除した金額とする。	円／人 (B)	
		補助金額（1人当たり） ((B) - 2,000 円／人)	円／人 (C) (ただし、上限 4,000 円／人)	
		宿泊料交付補助金額 (A) × (C) × 人数	円 (D)	

	・レンタカー利用料 利用業者名 () 所在地 () ※今申請は年度内において () 回目の () 日目の申請である。	利用区間及び料金 ※年度内 4 日まで、1 日あたり 2,000 円を上限とする。	(日目) 利用区間： _____ 利用料金： _____ 円 ①補助金額： _____ 円
			(日目) 利用区間： _____ 利用料金： _____ 円 ②補助金額： _____ 円
			(日目) 利用区間： _____ 利用料金： _____ 円 ③補助金額： _____ 円
			(日目) 利用区間： _____ 利用料金： _____ 円 ④補助金額： _____ 円
		レンタカー利用料 交付補助金額 (①+②+③+④) = _____ 円 (E)	
合 計 (D) + (E)		円	
添付書類	<input type="checkbox"/> 申請者及び同伴者の住所地がわかる書類 <input type="checkbox"/> 市内宿泊施設を利用した場合、その期間の宿泊料の領収書（基本料金が分かるもの）の写し <input type="checkbox"/> 市内レンタカーを賃貸した場合、利用料金領収書の写し <input type="checkbox"/> 本人確認書類（窓口での申請の場合は添付不要） <input type="checkbox"/> その他 ()		

※市役所確認欄（本人確認）			
確認日	年 月 日	確認書類	確認者