様式第３号(1)（第９条関係）

年　　月　　日

富良野市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　所在地　〒

申請者　　　　　事業所名

代表者役職・氏名

ワーケーション展開費用助成金交付申請書

年　　月　　日付け富シ第　　　号で実施受入決定を受けたこのことについて、助成金の交付を受けたいので、ワーケーション展開費用助成金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

１　対象事業

|  |  |
| --- | --- |
|  | サテライトオフィス進出・コミュニティスペース創出ビジネス検討支援事業 |
|  | 人材育成・チーム合宿ワーケーション実施支援事業 |

２　助成金交付申請額　　金　　　　　　　　　　　　　円

　　注）実施者が複数いる場合は、合算の申請額を記入すること。

３　添付書類

（１）ワーケーション消費（支出）額 算出表（様式第３号(2)）

　（２）ワーケーション体験記（様式第３号(3)）

　（３）ワーケーション展開費用助成金実績報告書（様式第４号）

　（４）助成対象を証する書類（領収書の写し）

　（５）その他、参考となる資料

　　注１）（１）、（３）は実施者が複数いる場合、実証者ごとに作成すること。

　　注２）（２）は実施者が複数いる場合、同一行動している場合に限り、実証者全員から

　　　　　の提出は不要とする。

　　注３）（４）の書類は、実施者の宿泊期間等が確認できる領収書の写しを提出すること。

※この申請に対する連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担当者  所属・氏名 |  | 事業所連絡先 |  |
| 担当者連絡先 |  |
| E-MAIL |  |