

年 月 日

天城町長 様

申請者

住所 _____

氏名 _____

天城町お試し移住体験事業滞在費助成金交付申請書及び実績報告書

記

天城町お試し移住体験事業滞在費助成金の交付を、次のとおり申請いたします。

区 分	<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 2回目以上(回目)				
滞在の期間	年 月 日から 月 日(泊 日)				
滞在の目的					
(ふりがな) 利用者氏名	性 別	生年月日	年 齢	職 業	申請者との 続 柄
					申請者本人
連 絡 先	電話番号(自宅)				
	電話番号(携帯)				
	Eメールアドレス				

滞在した宿泊施設	
町内に滞在した期間	年 月 日から 月 日 (泊)
宿泊料金(支払額) (A)	円
利用したレンタカー会社	
レンタカーを利用した期間	年 月 日から 月 日 (泊)
車両賃借料金(支払額) (B)	円
滞在時の助成対象額 {(A) + (B)} × 50% (千円未満は切り捨て) (C)	{(A) 円 + (B) 円} × 50% =合計 円 円 (合計を千円未満切り捨てた額)
助成上限額 (D)	5,000 円 × 泊 × 人 = 円
交付申請額	(C) or (D) で金額の少ない額 円
滞在期間中に行った活動等	----- ----- ----- ----- -----

※添付書類 宿泊料及び車両賃借料の領収書