

山形県観光立寄施設緊急支援事業費助成金運営事務局 殿

申請者 住 所 〒

氏 名



(法人にあつては、名称及び代表者の氏名)

山形県観光立寄施設緊急支援事業費助成金交付申請書

標記助成金の交付を受けたいので、山形県観光立寄施設緊急支援事業費助成金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

観光立寄施設名			
施設小分類 (別表1)			
連絡先	電話番号： FAX： E-mail： ◆本申請に係る問合せ先連絡先（日中連絡がとれる連絡先）を記入してください。		
	担当者職・氏名（ ）		
施設の所在地	〒		
助成区分	申請額 (A×B)	助成対象経費 (支払額) (A)	助成率(B)
別記様式第2号2-(1)※1		円	2 / 3
別記様式第2号2-(2)※2		円	
合 計	円	円	
交付申請額 ◆千円未満切捨	円	◆助成上限額 (66万円) を超えていないか確認してください。	
事業完了予定日	令和 年 月 日		
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・助成事業計画書 (別記様式第2号)</li> <li>・申請要件等確認書 (別記様式第3号)</li> <li>・口座振替申出書 (別記様式第4号)</li> </ul>		

※1 ポストコロナを見据えた新たな需要に対応するための取組に要する経費

※2 感染拡大防止対策に必要となる設備、機器、必需品等の購入 (リース) に要する経費