

第1号様式（第5条関係）

草加市姉妹都市昭和村宿泊施設利用補助金交付申請書

令和 年 月 日

草加市長 浅井昌志様

(申請者)

住 所

(ふりがな)

氏 名

印

電話・FAX番号

次のとおり、草加市姉妹都市昭和村宿泊施設利用補助金の交付を申請します。

宿泊施設名 (○で囲んでください)	1. 昭和温泉 しらかば荘 2. ペンション ファミリーイン美女峠 3. 民宿 松屋 4. 旅館 昭和館 5. やすらぎの宿 とまり木 6. 古民家ゲストハウス とある宿 7. SHARE BASE 昭和村 8. 田舎暮らし体験住宅
宿泊日数	泊 (年 月 日 ~ 年 月 日)
宿泊人数	人 (2人以上の場合は、別紙宿泊者一覧表を添付)

※ 氏名を署名した場合は、押印を省略することができます。

(別添) 宿泊者一覧表

	氏 名	住 所
1		(電話番号)
2		(電話番号)
3		(電話番号)
4		(電話番号)
5		(電話番号)
6		(電話番号)
7		(電話番号)

※ 申請者以外の方が宿泊する場合は、本紙に宿泊者全員の氏名及び住所を記載し、申請書とともに提出してください