様式第１号（第５条関係）

周防大島町ワーケーションIsland構想加速化促進補助金交付申請書

年　　月　　日

　周防大島町長　　様

申請者　住　　所

　　　　事業所名

　　　　代 表 者

　　　　電話番号

　周防大島町ワーケーションIsland構想加速化促進補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者の  事業内容 | |  | |
| 交通費 | | 利用する公共交通機関 | （該当項目に☑をつける。） |
| □鉄道　　□バス（路線・高速バス）　　□航空 |
| □船舶（フェリー等）　　□その他（　　　　　　　　　　　　） |
| 利用区間 | 【出発地】 |
| 【到着地】周防大島町大字 |
| 宿泊費 | | 宿泊施設 |  |
| 宿泊期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　　泊） |
| ﾚﾝﾀｶｰ借上料 | | 借用期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　日間） |
| ﾜｰｸｽﾍﾟｰｽ利用料 | | 利用期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日まで（　　日間） |
| 交付を受けようとする  助成金の額 | | | 【交付申請額】　　　　　　　円（上限30万円）  ＜対象経費＞  交　通　費：＠ 円×　 名×1/2＝　　　　円 (上限1.5万円/人)  宿　泊　費：＠　　　 円×　 名×1/2＝　　　　円 (上限1泊5千円/人)  レンタカー：＠　　　 円×　 日×1/2＝　　　　円 (上限5千円/日)  ﾜｰｸｽﾍﾟｰｽ：＠　　　 円×　 日×1/2＝　　　　円 (上限1千円/日) |
| 参加者 | 所属・役職・氏名 | |  |
| 住　　　所 | |  |
| 参加者 | 所属・役職・氏名 | |  |
| 住　　　所 | |  |
| 参加者 | 所属・役職・氏名 | |  |
| 住　　　所 | |  |
| 参加者 | 所属・役職・氏名 | |  |
| 住　　　所 | |  |
| 参加者 | 所属・役職・氏名 | |  |
| 住　　所 | |  |
| 参加者 | 所属・役職・氏名 | |  |
| 住　　　所 | |  |
| 添付書類 | | | 所属する事業所等が証明できるもの（社員証の写し等）及びワーケーション実施計画書（出張命令書があれば添付） |

　※参加者欄が不足する場合は、適宜追加して下さい。