

沖縄市長 桑 江 朝千夫 様

申 請 者

所 在 地

事業所名

代表者氏名

印

電話番号

補助金交付申請書兼請求書

次のとおり、沖縄市宿泊施設支援補助金交付要綱に基づき補助金の交付を申請します。

申請額 _____ 円

交付 申請額	<input type="checkbox"/> 10室以下:一律 100,000 円 <input type="checkbox"/> 11室以上:【 】室×10,000 円= 円(上限 300 万円) ※宿泊施設を複数所有している場合は、その合計客室数を記載 ※客室数がわかる資料(パンフレットやホームページ等)の写しの添付
事業開始時期	年 月

※施設数が3以上の場合は、必要数分をコピーして作成してください。

(施設1)

宿泊施設名	
所在地	
客室数	

(施設2)

宿泊施設名	
所在地	
客室数	

振込先 (該当箇所は○で囲う)

金融 機関名		・銀行 ・信金 ・農業 ・労金		・本店 ・支店 ・支所 ・出張所
預金 種目	・普通 ・当座	口座 番号		
口座名義 (カタカナで記入)				