

(様式第1号)

県内宿泊事業者感染防止対策等支援補助金 交付申請書

年 月 日

三重県知事 へ

申請者 住所（所在地）
〒

氏名（法人の場合は名称及び代表者）

担当者名

TEL

E-mail

宿泊施設 住所（所在地）
〒

施設名

県内宿泊事業者感染防止対策等支援補助金交付要領第5条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

1 交付申請額 金 _____円 ※千円未満は切り捨て

2 添付書類 別添のとおり