

様式第1号（第6関係）

お試しワーケーション受入事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

十日町市長 様

申請者

住 所

氏 名

電話番号

印

お試しワーケーション受入事業補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

交付申請額 \_\_\_\_\_ 円

1. 申請者の勤務先： \_\_\_\_\_

2. 市内宿泊施設名： \_\_\_\_\_

3. 市内滞在期間：令和 年 月 日から令和 年 月 日

4. 添付書類

1) 宿泊金額の分かる書類など

2) ワーケーションであることが分かる勤務先からの証明書

様式第2号（第6条関係）

お試しワーケーション受入事業補助金実績報告書兼請求書

令和 年 月 日

十日町市長 様

申請者

住 所

氏 名

電話番号



令和 年 月 日付け十産政第 号で交付決定のあった標記補助金について、実績を報告します。

また、併せて補助金について下記のとおり請求します。

1. 補助金請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

2. 補助金の振込先

金融機関名	( ) 支店			預金種類	普通 ・ 当座	
口座番号						
(フリガナ) 口座名義						

3. 添付書類

- 1) 請求書、領収書等の写し
- 2) 上記2に記載の口座情報の分かる通帳等の写し

(参考例示) ワークーションであることが分かる勤務先からの証明書

令和 年 月 日

十日町市長 様

勤 務 先 名 : \_\_\_\_\_

所 属 部 署 名 : \_\_\_\_\_

補助金申請者名 : \_\_\_\_\_

上記、補助金申請者は当社の社員であり、十日町市に滞在しながらリモートにより当社業務を行います。

期間は、令和 年 月 日から令和 年 月 日の間です。

証明者名