様式第３号（第７条関係）

　　年　　月　　日

観光消費拡大キャンペーン事業助成金利用承諾書

　（宛先）下諏訪町観光振興局長

　　私は、観光消費拡大キャンペーン事業助成金対象宿泊プランを利用したいので、宿泊施設が助成金を利用し、下記の事項を下諏訪町観光振興局に届け出ることを承諾します。

代表者氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

電話番号＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

（利用確認のため、下諏訪町観光振興局から連絡させていただく場合があります）

※欄は宿泊施設が記入すること

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 利用者氏名  （代表者含む） | 利用者住所 | | ※基本料金  （税込） | ※助成金額 |
|  |  | | 円 | 円 |
|  |  | | 円 | 円 |
|  |  | | 円 | 円 |
|  |  | | 円 | 円 |
|  |  | | 円 | 円 |
|  |  | | 円 | 円 |
|  |  | | 円 | 円 |
|  |  | | 円 | 円 |
|  |  | | 円 | 円 |
|  |  | | 円 | 円 |
| ※助成金交付申請額 | 円 | |

|  |  |
| --- | --- |
| ※宿泊施設名 |  |
| ※利用プラン名 |  |
| ※利用年月日 | 年　　　月　　　日　～　　　　　年　　　月　　　日 |