

様式第1号（第7条関係）【個人向け】

年 月 日

氷見市長 様

住 所 〒

代表者 役 職

氏 名

電 話 番 号

E・MAIL

ワーケーション実証実施意向表明書（個人向け）

このことについて、ワーケーション実証費用助成金交付要綱第7条第2項の規定に基づき、下記のとおりワーケーションの実施の意向を表明します。

記

1 所属する企業等の概要

事業所名		代表者氏名	
主な事業の内容			
資本金	千円	全従業員数	人（ 年 月現在）
U R L			URLが無い場合は定款または会社概要パンフレット等を添付すること

2 ワーケーション実証の目的

--

3 利用予定のワークスペース

1	
2	
3	

4 今後の事業推進の参考とするため回答にご協力をお願いいたします。

(1) 本市をワーケーションの実証先として選んだ理由を教えてください。

(2) 本助成制度を知ったきっかけを教えてください。

5 ワークーション実証実施表明者名簿

1	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
2	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
3	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
4	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
5	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
6	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
7	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
8	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
9	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
10	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
11	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
12	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
13	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
14	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	
15	所属		氏名	
	宿泊期間 ・施設	年 月 日 (宿泊施設名 年 月 日 (宿泊施設名))	

様式第4号（第8条関係）【個人向け】

宿泊証明書（個人向け）

下記のとおり宿泊があり、その代金を領収したことを証明します。

氏名	
宿泊期間	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）
領収金額	円

年 月 日

宿泊施設住所

宿泊施設名称

代表者氏名

印