様式第１号（第４条関係）

宇和島市要配慮避難者等宿泊施設利用補助金交付申請書

年　　月　　日

宇和島市長　　　　　　　　様

住所又は所在地

申請者氏名　　　　　　　 　　(※)

(※)本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

電話番号

　下記のとおり補助金の交付を受けたいので、宇和島市要配慮避難者等宿泊施設利用補助金交付要綱第４条の規定により申請します。

記

１　宿泊者一覧（別紙）

２　添付書類

（１）　宿泊施設及び交通機関が発行した領収書の写し

（２）　その他市長が必要と認める書類

３　同意事項

　　宇和島市要配慮避難者等宿泊施設利用補助金交付要綱第２条に規定する「補助対象者の要件」及び「補助対象者の市税等の納付状況」に係る情報について、市において確認することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ※市受付欄 | 　　　　年　　　月　　　日 |  |
| ※確認欄 | （要綱第２条関係） |
|  | 納税課 | 市民課 | 福祉課 | 高齢者福祉課 | 保険健康課 |
|  | □適・□否 | □適・□否 | □適・□否 | □適・□否 | □適・□否 |
|  |  |  |  |  |  |

※印欄は記入不要です。（別紙）

宿泊者一覧

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ① | 　　　号該当 |  |  |  |  |
| （フリガナ）名　　前 |  | 生年月日 |  | 申請者との続柄 |  |
| 宿 泊 | 施設名 |  | 期間（泊数） | 　　　 　　～　　　　　（　　泊） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ② | 　　　号該当 |  |  |  |  |
| （フリガナ）名　　前 |  | 生年月日 |  | 申請者との続柄 |  |
| 宿 泊 | 施設名 |  | 期間（泊数） | 　　　 　　～　　　　　（　　泊） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ③ | 　　　号該当 |  |  |  |  |
| （フリガナ）名　　前 |  | 生年月日 |  | 申請者との続柄 |  |
| 宿 泊 | 施設名 |  | 期間（泊数） | 　　　 　　～　　　　　（　　泊） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ④ | 　　　号該当 |  |  |  |  |
| （フリガナ）名　　前 |  | 生年月日 |  | 申請者との続柄 |  |
| 宿 泊 | 施設名 |  | 期間（泊数） | 　　　 　　～　　　　　（　　泊） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ⑤ | 　　　号該当 |  |  |  |  |
| （フリガナ）名　　前 |  | 生年月日 |  | 申請者との続柄 |  |
| 宿 泊 | 施設名 |  | 期間（泊数） | 　　　 　　～　　　　　（　　泊） |