

様式第1号(第3条関係)

檜葉町姉妹都市宿泊施設利用費助成券交付申請書

檜葉町長 様

申請者 住所

氏名

印

檜葉町姉妹都市宿泊施設利用費助成要綱に基づき助成を受けたいので助成券の交付を申請します。

利用年月日	年 月 日() 1泊			
宿泊施設名	新鶴温泉んだ			
利用者	氏名	(歳)	男・女	助成券第 号
	住所	檜葉町		電 話
利用者	氏名	(歳)	男・女	助成券第 号
	住所	檜葉町		電 話
利用者	氏名	(歳)	男・女	助成券第 号
	住所	檜葉町		電 話
利用者	氏名	(歳)	男・女	助成券第 号
	住所	檜葉町		電 話

(注) 1 太枠は、記入しないでください。