

提出日を記入してください。

様式第1号

令和●年●月●日

玉城町みえ安心おもてなし施設認証取得奨励金交付申請書

(宛先) 玉城町観光協会

法人本店所在地又は 〒**519-0433**

個人自宅住所 玉城町勝田 4016-3

(申請者) 法人名 (法人のみ) _____

代表者職名及び氏名

又は個人事業主名 玉城 太郎

必ず誓約内容をご確認ください。

玉城町観光協会へ奨励金の交付を受けたいので、下記の内容について誓約し、申請します。

1. 誓約内容

- (1) 本奨励金の交付要件を全て満たしています。
- (2) 虚偽の申請又は交付要件に該当しないことが判明した場合は、本奨励金の返還に応じます。
- (3) 玉城町観光協会から検査、報告、是正のための求めがあった場合は、これに応じます。
- (4) 本奨励金の交付を受けた場合、交付額を事業収入として申告します。
- (5) 店舗名、店舗所在地等の公表に応じます。
- (6) みえ安心おもてなし施設認証制度の申請内容等について、玉城町観光協会から三重県に対し、施設名、施設所在地、代表者名等、個人を特定する内容について照会することに同意します。

2. 申請者の概要

個人	屋号	玉城食堂	担当者氏名	玉城 太郎
	主な事業内容	飲食業	担当者電話番号 (日中連絡のつく番号)	●●●-●●●●-●●●●
法人	主な事業内容		担当者氏名	
	資本金または出資金		担当者電話番号 (日中連絡のつく番号)	
	従業員数			

3. 申請額 50,000 円 (5万円×認証数)

申請額を記入してください。

4. 添付書類

- 1 みえ安心おもてなし施設認証通知の写し (認証ごと)
- 2 振込先と口座名義がわかる通帳等のコピー (申請者本人の口座、法人は当該法人の口座)
- 3 その他玉城町観光協会が必要と認める書類