

日高町長 松本 秀司 様

申請者	住所	
	氏名	⑩
	TEL	
事業所	住所	申請者と異なる場合記入してください
	名称	
	TEL	申請者と異なる場合記入してください

日高町飲食・宿泊・旅行業給付金 給付申請書兼請求書

令和3年度において、日高町飲食・宿泊・旅行業給付金を給付されたく、日高町飲食・

宿泊・旅行業給付金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

- 給付金等の名称 日高町飲食・宿泊・旅行業給付金
- 給付申請の金額 円
- 関係書類
 - 県の飲食・宿泊・旅行業給付金の振り込みのお知らせ
 - 宣誓書
 - 振込先の通帳(写)
 - その他町長が必要と認める書類