様式第１号（第６条関係）

文書番号

年 月 日

日向市長　様

住所又は所在地

（申請者）商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　(※)

電話番号

(※)代表者が手書きしない場合は記名押印してください。

日向市ワーケーション利用促進事業補助金交付申請書

日向市ワーケーション利用促進事業補助金について、日向市ワーケーション利用促進事業補助金交付要綱第６条の規定に基づき、下記のとおり交付申請します。

記

　１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　円

　２　添付書類

(１)　ワーケーション実施計画書

(２)　ワーケーション参加者名簿

(３)　補助対象者の概要が分かる書類（会社案内、確定申告書等）

(４)　航空運賃及び宿泊に要する経費に係る見積書等の写し

(５)　誓約書（様式第２号）

(６)　その他市長が必要と認める書類

様式第２号（第６条関係）

誓　約　書

（確認の上、□にチェックを入れてください）

※チェックがない場合は、交付申請が完了しませんので御注意ください。

□ 新型コロナウイルス感染症の拡大防止に努めます。

□ 日向市暴力団排除条例（平成23年日向市条例第23号）第２条第第１項に規定する暴力団及び同条第３項に規定する暴力団関係者（暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者をいう。以下同じ）ではありません。

□ 役員、使用人及びその構成要員が反社会勢力に該当しません。

□ 日向市が、日向市ワーケーション利用促進事業補助金に関する実施状況、経理の状況等について調査を実施する場合、誠実に対応します。

□ 日向市が行った決定に対し、異議は一切申し立てません。

□ この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、

異議は一切申し立てません。

　　年　　月　　日

住所又は所在地

（誓約者）商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　(※)

(※)代表者が手書きしない場合は記名押印してください。

様式第３号（第７条関係）

文書番号

年 月 日

　　　　　　　　　様

日向市長

日向市ワーケーション利用促進事業補助金交付決定通知書

年　　月　　日付けで交付申請のあった日向市ワーケーション利用促進事業補助金について、次のとおり交付決定しましたので、日向市ワーケーション利用促進事業補助金交付要綱第７条第１項の規定に基づき通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 |  |
| 交付に付した条件 |  |

様式第４号（第７条関係）

文書番号

年 月 日

　　　　　　　　　様

日向市長

日向市ワーケーション利用促進事業補助金不交付決定通知書

年　　月　　日付けで交付申請のあった日向市ワーケーション利用促進事業補助金について、次のとおり交付しないことと決定しましたので、日向市ワーケーション利用促進事業補助金交付要綱第７条第３項の規定に基づき通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 不交付決定の理由 |  |

様式第５号（第８条関係）

文書番号

年 月 日

日向市長　様

住所又は所在地

（被交付決定者）商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　(※)

電話番号

(※)代表者が手書きしない場合は記名押印してください。

日向市ワーケーション利用促進事業補助金変更交付申請書

年　　月　　日付け（文書番号）で交付決定を受けた日向市ワーケーション利用促進事業補助金について、日向市ワーケーション利用促進事業補助金交付要綱第８条第１項の規定に基づき、下記のとおり変更交付申請します。

記

１　変更の理由

２　変更の内容

|  |  |
| --- | --- |
|  | 変　　　更　　　の　　　内　　　容 |
| 変更前 |  |
| 変更後 |  |

３　補助金交付決定額等の変更

|  |  |
| --- | --- |
|  | 補助金の額 |
| 変更前 | 円 |
| 変更後 | 円 |

４　添付文書

様式第６号（第８条関係）

文書番号

年 月 日

　　　　　　　　　様

日向市長

日向市ワーケーション利用促進事業補助金変更交付決定（却下）通知書

年　　月　　日付けで変更交付申請のあった日向市ワーケーション利用促進事業補助金の変更について、次のとおり決定（却下）しましたので、日向市ワーケーション利用促進事業補助金交付要綱第８条第２項の規定に基づき通知します。

記

１　変更決定額（却下の理由）　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　交付条件

様式第７号（第９条関係）

文書番号

年 月 日

日向市長　様

住所又は所在地

（被交付決定者）商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　(※)

電話番号

(※)代表者が手書きしない場合は記名押印してください。

日向市ワーケーション利用促進事業補助金交付申請取下書

　　　　年　　月　　日付け（文書番号）で交付決定を受けた日向市ワーケーション利用促進事業補助金について、下記の理由により申請を取り下げたいので、日向市ワーケーション利用促進事業補助金交付要綱第９条第１項の規定に基づき、次のとおり提出します。

記

１　取下げの理由

様式第８号（第10条関係）

文書番号

年 月 日

日向市長　様

住所又は所在地

（被交付決定者）商号又は名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　(※)

電話番号

(※)代表者が手書きしない場合は記名押印してください。

日向市ワーケーション利用促進事業補助金実績報告書

　　　　年　　月　　日付け（文書番号）で交付決定を受けた日向市ワーケーション利用促進事業補助金について、日向市ワーケーション利用促進事業補助金交付要綱第10条第１項の規定に基づき、下記のとおり実績を報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金交付決定額 | 円 |
| 事業内容 | 別紙．実施報告書のとおり |

様式第９号（第10条関係）

文書番号

年 月 日

　　　　　　　　　様

日向市長

日向市ワーケーション利用促進事業補助金交付確定通知書

年　　月　　日付けで完了報告のあった日向市ワーケーション利用促進事業補助金について、次のとおり補助金の額を確定しましたので、日向市ワーケーション利用促進事業補助金交付要綱第10条第２項の規定に基づき通知します。

記

１　交付決定額

２　交付確定額