**昭和町保養施設利用券交付申請書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

昭和町長　様

　　　　　　　　　　申　請　者　　住所　昭和町

 フリガナ

　　　　　　　　（世帯ごとの申請となります）　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

１　利用予定年月日　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　泊　　日（宿泊を伴う場合記入してください）

２　利用申請内容（該当欄に○を記入してください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 保養施設等の名称 | 宿　　泊 | 日帰・ﾌﾟｰﾙ | 特別利用券 |
| まきのはら活性化センター |  | ( 日分) | ―――― |
| 御前崎市観光協会 |  | ( 日分) | ―――― |
| 河津町温泉旅館組合 |  | ――――― | ―――― |
| 松崎町観光協会 |  | ( 日分) | ―――― |
| 小布施町３館共通券 | ――――― | ――――― |  |
| 早川町観光協会 |  |  | ―――― |
| 鳴沢村観光協会 |  |  | ―――― |
| 身延町 |  |  | ―――― |

３　利用予定者名（申請者と同一世帯の方に限ります）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　名 | 続柄 | 年齢 | 氏　名 | 続柄 | 年齢 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **町税、国民健康保険税等の収納状況を調査することに同意します。** |

※以下は、記入の必要はありません

宿泊用　　　　　枚　　 Ｎｏ，　　　　　　　～Ｎｏ，

　　　休憩用　　　　　枚　　 Ｎｏ，　　　　　　　～Ｎｏ，

○申請に係る個人情報は、保養施設利用助成業務以外では使用しません。

■様式第３号（第６条関係）に係る署名