　　年　　月　　日

第１号様式（第９条関係）

捨印

（実印）

公益財団法人東京観光財団　理事長 殿

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者住所（法人の場合は本店所在地） | |
|  |  |
| 氏名（法人の場合は商号又は名称、代表者の肩書及び氏名） | |
|  |  |
| 宿泊施設所在地 | |
|  |  |
| 宿泊施設名称 | |
|  |  |

登録印

（実印）

宿泊施設バリアフリー化支援補助金交付申請書

宿泊施設バリアフリー化支援補助金交付要綱第９条の規定により、補助金の交付を申請します。

記

１　補助金交付申請額

別紙のとおりです。

２　補助事業の内容等

　　別紙のとおりです。

３　事業終了予定年月日（工事事業者等への支払を含む申請事業が完了する予定年月日）

　　　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 本申請についての連絡先等 | |
| 法人名： |  |
| 所属： |  |
| 担当者名： |  |
| 住所： | 〒 |
| 電話番号： |  |
| メールアドレス： |  |

※上記申請者と所属等が異なる場合は、代行申請者として記載してください。