様式第１号の２（第４条関係）

年　　月　　日

ちの泊まって応援キャンペーン宿泊助成金第４弾　対象施設認定申請書

（クーポン対象事業者用）

（一社）ちの観光まちづくり推進機構

（申請者）　住所

氏名

（法人の場合は法人名と代表者名）

ちの泊まって応援キャンペーン宿泊助成金第４弾交付要綱第５条第１項の規定により、助成対象施設への認定を申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者連絡先 | 施設名 |  |
| 所属・役職名 |  |
| 氏名（カナ） |  |
| 氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

**（前回提出された対象施設認定申請書の内容と同様の項目は記入不要。変更箇所のみ記入）**

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名 |  |
| カテゴリー | * グルメ　　□　体験・アクティビティー　　□　お土産
* 観光施設　　□　温泉　　□　博物館・文化施設
* 交通　　□　その他
 |
| カテゴリー（小分類） |  |
| お店のＰＲコメント（100字以内） |  |
| クーポン券利用者へのサービス※提供できる者のみ |  |
| 所在地 | 〒 |
| 茅野市 |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| 公式サイト | □　無　　□有（URL　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

**（前回提出された対象施設認定申請書の内容と同様の項目は記入不要。変更箇所のみ記入）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先口座 | 金融機関名 | 金融機関コード | 支店名 | 支店コード |
|  |  |  |  |
| 口座種別 | 口座番号 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

誓約事項（各項目のチェック欄（□）に『レ』を入れてください。）

|  |  |
| --- | --- |
| □ | 観光クーポンに宿泊施設名が記載されていることを確認し、割引を実施します。 |
| □ | 収受したチケットは、最終清算日までに換金依頼を実施し、その日以降には精算手続や要求をしないことを宣誓します。 |
| □ | 同一宿泊施設で配布されたクーポン券を収受しないことを約束します。 |
| □ | 業種ごとに作成されたガイドラインに沿った新型コロナウイルス感染症の感染拡大予防対策を行います。 |
| □ | 長野県が実施する新型コロナ対策推進宣言の宣言書の提示または茅野あんしん認証の認定を受けます。 |
| □ | 当事業の広報及び事務局を実施する事業者に対し、本申請内容について情報提供することに同意します。 |
| □ | 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号）第２条第２号に規定する暴力団及びその構成員が本件申請に関わっておりません。 |
| □ | 当事業への参加にあたっては、虚偽や不正なく誠実に実施します。また、宿泊助成金の交付後に虚偽や不正が発覚した場合は宿泊助成金を全額返還します。 |