　　様式第１号（第４条関係）

**令和5年度**

西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金交付申請書

令和 年　　月　　日

西伊豆町商工会長　　様

申請者　　住所

氏名　　 ㊞

電話

　　　令和５年度西伊豆町商工会ワーケーション導入支援補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 施設・店舗等の  所有者 | １.申請者と同じ  ２.その他（住所）  　　　　 （氏名） | |
| 施設・店舗等の  所在地 | 西伊豆町 | |
| 事業区分 | １.Ｗｉ-Ｆｉ環境整備（新設・増設・変更・その他）  ２.ワーキングスペース確保のための工事等  ３.貸出用電子機器（　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ４.店舗什器等の備品購入費用（　　　　　　　　　　　　） | |
| 事業内容 |  | |
| 事業予定期間 | 開始　　　　令和 年 月 日  完了　　　　令和 年 月 日 | | |
| 1. 事業費総額(税抜) | 円 |  |
| 1. 補助対象外金額(税抜） | 円 |  |
| 1. 補助対象事業費(税抜) | 円 | ①－② |
| 1. 補助金申請額 | 円 | ③×1/2（千円未満切捨） |
| 工事施工業者  （備品等購入事業者） | （名称）  （所在地）  （代表者氏名）  （電話番号） | |

|  |
| --- |
| 本申請にあたり、私に関係する種々の個人情報については、本制度の手続き一切に関する限り、西伊豆町並びに西伊豆町商工会に提供し、審査、検査、各種連絡等のために利用されることを承諾致します。  〈個人情報保護法に基づく承諾〉申請者氏名　㊞（自署押印） |