（別紙様式第１号）

川原湯温泉宿泊助成団体認定申請書

令和　　年　　月　　日

群馬県八ッ場ダム水源地域対策事務所長　様

団体名称：

代表者名：
代表者住所：
代表者電話番号：

本書のとおり川原湯温泉宿泊助成団体の認定を申請します。

１．視察の目的：今回の視察の目的を簡単に記述してください。

２．視察日時：令和　　年　　月　　日　　10時00分～・13時30分～　（どちらかに〇）

３．宿泊旅館名：

４．宿泊日：令和　　年　　月　　日　～　　月　　日　（　　泊）

５．宿泊予定人数：　　人

添付資料
団体（高等学校、大学、専門学校、各種団体、民間企業、国、地方公共団体）での申請の場合：代表者が団体に所属していることを証明するもの（コピー可）
家族での申請の場合：宿泊者全員の氏名・続柄・年齢を記述したもの（様式自由）

誓約書
視察終了後、群馬県が実施するアンケートに回答します。（アンケートは今後の施設整備やまちづくりに有効に活用させていただきます）
所属団体等に虚偽があるほか、宿泊目的が本事業の主旨に反した場合には、助成金に相当する金額を支払います。

署名日：令和　　年　　月　　日
代表者名：　　印