

(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○)

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）

申請条件

視察終了後、群馬県が実施するアンケートに回答します。（アンケートは八ッ場ダム周辺地域の観光振興等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。

申請にあたり、上記条件に同意します。

同意日：令和 年 月 日

代表者名：