

(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. 説明会日時：令和 年 月 日
10時00分～・10時45分～・13時30分～・14時15分～(希望の時間に○)

2. 宿泊旅館名：_____

3. 宿泊日：令和 年 月 日 ～ 月 日 (泊)

4. 宿泊予定人数：_____人

添付資料

宿泊予定者全員の氏名・年齢を記述したもの(【別紙】宿泊予定者一覧表)。

申請条件

説明会終了後、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)

申請書及び宿泊予定者一覧表の内容に虚偽があるほか、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。

新型コロナウイルスの感染状況により、予告なく宿泊助成事業が中止になることを了承します。

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：

【別紙】

宿泊予定者一覧表

記入日：令和 年 月 日

団体名称：

氏名	年齢	居住地 (お住まいの都道府県名を記載してください。)

※ 欄が足りない場合は、複製して作成して下さい。