

第1号様式（第6条関係）

年 月 日

（宛先）沼津市長

住 所
申請者（フリガナ）
氏 名
生年月日
電話番号
メールアドレス

沼津市お試し移住補助金交付申請書

沼津市お試し移住補助金交付要綱第6条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添付して申請します。

記

1 申請金額 円

現 地 活 動 の 状 況	期 間	泊 数
	年 月 日から 年 月 日まで	泊
宿泊施設の状況	宿泊施設名	補助対象経費
		円
補助交付申請額 （対象経費の合計額の1/2（100円未満切捨て）と 「3,000円×宿泊人数×宿泊数」のうち少ない方）		円

2 同行者の情報 同行者はいない

フリガナ 同行者氏名	申請者との 続 柄	生年月日	年齢	職業
		年 月 日	歳	

