

（申請先）茨木市長

令和 2 年 12 月 4 日
1 宿泊日 10 日前までの日付

申請者	住 所	茨木市 駅前三丁目8番13号	
	ふりがな	いばらき たろう	
	氏 名	茨木 太郎	Ⓜ (自署の場合は押印不要)
	電話番号	620-1810	

補助金の振込みは
この方名義の口座
になります。

茨木市姉妹都市・小豆島町の宿泊施設利用補助金交付申請書

茨木市姉妹都市・小豆島町の宿泊施設利用補助金の交付を次のとおり申請します。

利 用 日	令和3 年 1 月 15 日 ←1人年度間1泊まで		
利用施設	〇〇〇〇〇〇〇〇〇 ←対象施設かどうかの確認		
利用者名簿 (申請者についても記入してください。) ※申請者と同一世帯に属する利用者についてのみ記入できます。	氏 名	年 齢	住 所 (申請者の住所と同じ場合は、省略することができます。)
	茨木 太郎	43	申請者の住所と同じ場合は 記入不要です。
	茨木 花子	41	
	茨木 次郎	17	
	茨木 花絵	10	

幼児は補助の対象外となりますので記入しないでください。

審査のため、上記の者の住民基本台帳を茨木市長が閲覧することに同意します。

申請者 茨木 太郎 Ⓜ

(自署の場合は押印不要)

[担当課記入欄]

中学生以上 _____円×____人=_____円	申請額	円
小学生 _____円×____人=_____円		