

（申請先）茨木市長

申 請 者	住 所	茨木市
	ふりがな	
	氏 名	㊟ （自署の場合は押印不要）
	電話番号	

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	年 月 日		
利用施設			
利用者名簿	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。）
（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。			

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 _____ ㊟

（自署の場合は押印不要）

[担当課記入欄]

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