

年 月 日

（申請先）茨木市長

住 所

ふりがな
氏 名

印

（自署の場合は押印不要）

電話番号

茨木市歴史文化姉妹都市・竹田市の宿泊施設利用補助金交付申請書

茨木市歴史文化姉妹都市・竹田市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 （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。）
			宿泊料金 （中学生以上は5,000円未満、小学生は3,000円未満の場合のみ記入してください。）
			円
			円
			円
			円
			円

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

印

（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
--	-----	---