|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |

**※事務局使用欄**

受付番号

☑宿泊業

令和3年7月9日改定版

第３号様式（第８条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

奈良県新型コロナウイルス感染防止対策等宿泊施設支援補助金事業中止（廃止）申請書

奈良県知事　殿

（申請者）　郵便番号　　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（個人事業主にあっては、自宅住所）

　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（法人・団体にあっては、法人・団体の名称及び代表者の役職・氏名）

担当者名　　　　　　　　　　　　電話番号

電子ﾒｰﾙ

※内容を確認の上、該当する□にチェックマーク（✓）を記載してください。（以下同じ）

奈良県新型コロナウイルス感染防止対策等宿泊施設支援補助金交付要綱第８条の規定により、

□下記のとおり中止（廃止）を申請します。

記

１　申請状況

（１）現在の事業所の「奈良県新型コロナウイルス感染防止対策施設認証」状況

□取得に取り組んでいる（申請中）　　　　　　□認証済である

（２）申請施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 許可番号 | 施設名称 | 所在地 |
|  |  |  |

（３）決定額

|  |  |
| --- | --- |
| 交付決定額 | 円 |

２．中止（廃止）の申請

（１）中止（廃止）理由

|  |
| --- |
|  |