

宿泊業

受付番号

--	--	--	--	--

※事務局使用欄

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 _____

(個人事業主にあつては、自宅住所)

氏 名 _____ 印

(法人・団体にあつては、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