

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

川南町長 日高 昭彦 様

滞 在 証 明 書

宿泊施設	所在地 名称 経営する者の氏名 (名称及び代表者名) <span style="float: right;">印</span>
------	--

以下のとおり宿泊があったことを証明します。

宿泊者代表 氏名	
宿 泊 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日
延 べ 宿 泊 数	_____泊 ※宿泊人数×宿泊数を記入してください。
宿 泊 料	円

様式第2号（第6条関係）

年 月 日

川南町長 日高 昭彦 様

住 所 〒

氏 名 印  
電話番号

滞在実績書兼請求書

川南町お試し滞在助成金の交付を受けたいので、滞在実績を報告するとともに関係書類を添えて請求します。

助成金請求額	円
移住活動期間	年 月 日～ 年 月 日
活動人数	人
活動実績	※例えば、住居を探す場合は、「〇〇時に△△不動産の物件見学」など、具体的な活動内容を記入してください。
関係書類	<input type="checkbox"/> 滞在証明書（様式第1号） <input type="checkbox"/> 対象者の現住所を証する書類の写し

※活動実績については、活動先に実績を確認させていただきます。実績が確認できない場合は、助成金の交付を行わない場合があります。

振込先

金融機関名		本・支店名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			