

令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日

(あて先) 金沢市長

郵便番号 〒 _____
住 所 _____
名 称 _____
代表者氏名 _____

補助金交付申請書

金沢市補助金交付事務取扱規則第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。

1. 補助年度 令和8年度
2. 補助事業名 金沢市外国人旅行者受入環境整備事業補助金交付申請書
3. 補助金申請額 _____ 円
4. 補助事業の目的
5. 補助事業の内容及び経費の配分 別紙1のとおり
6. 補助事業実施期間 着手 予定 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~
完了 予定 令和 ____ 年 ____ 月 ____ 日
7. 補助事業の効果

令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

(あて先) 金沢市長

郵便番号 〒 〇〇 - 〇〇
 住所 金沢市〇〇町1-1-1
 名称 株式会社 石川
 代表者氏名 代表取締役 金沢 太郎

押印は不要です。
日付は記入しないでください。

記入例を確認の上、記入してください。

住所欄には会社の住所(個人経営の場合は申請者の住所)を記入してください。(店舗の住所ではありません。)

補助金交付申請書

金沢市補助金交付事務取扱規則第3条の規定により、関係書類を添えて申請します。

- 1. 補助年度 令和8年度
- 2. 補助事業名 金沢市外国人旅行者受入環境整備事業補助金交付申請書

3. 補助金申請額 20,000 円

4. 補助事業の目的
英語の施設利用案内、英語メニューを設置することにより、外国人旅行者に店を利用しやすくし、旅行中の食事時間を楽しんでもらう

5. 補助事業の内容及び経費の配分 別紙1のとおり

6. 補助事業実施期間
 着手予定 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日 ~
 完了予定 令和 〇〇 年 〇〇 月 〇〇 日

着手予定日は申請日(補助申請書類が漏れなく揃った日)から【2週間以降】を目安に設定してください。(交付決定までに約2週間ほどかかります。)

7. 補助事業の効果
英語の施設利用案内、英語メニューを設置することにより、外国人旅行者が店を判別して入ることができ、かつ心地よく利用していただくことができる。また、当店で提供する食事を楽しんでもらい、金沢の美味しい食を知ってもらうことができる。

完了予定日は「必ず補助事業を終了できる日」に設定してください。予定より早めに事業が終了する分には問題ありません。