別　記

第１号様式

宿泊施設バリアフリー化改修補助金交付申請書

年　　月　　日

（あて先）成田市長

住　　所

※代表者本人が署名する場合は，押印は不要です。

申請者　氏　　名

電話番号

法人にあっては，主たる事業所の所在地，名称及び代表者の氏名

宿泊施設バリアフリー化改修補助金の交付を受けたいので，下記のとおり申請します。

記

１　補助金交付申請額　　　　　　　　　　　　円

２　補助金交付申請額の算出基礎

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費の額　Ａ  （５０万円未満は補助の対象外） | 円 |
| 消費税及び地方消費税に相当する額　Ｂ | 円 |
| 国等の助成金等の額　Ｃ | 円 |
| 補助基本額  Ｄ（＝（Ａ－Ｂ－Ｃ）×１／２） | 円 |
| 補助限度額　Ｅ | ２，５００，０００円 |
| 補助金交付申請額  （Ｄ又はＥのいずれか少ない額） | 円 |

３　改修の実施予定期間

着手予定年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

完了予定年月日　　　　　　　　年　　　月　　　日

４　改修の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊施設名 |  |
| 宿泊施設  の所有者 |  |
| 宿泊施設  の所在地 |  |
| 過去に交付を受けた補助金に係る改修の箇所及び内容 |  |
| 改修の箇所及び内容 |  |
| 改修の理由及び目標 |  |