

様式第1号（第4条関係）

松島町ワーケーション導入支援補助金交付申請書

年 月 日

松島町長 様

申請者 所在地
名称
代表者

松島町ワーケーション導入支援補助金の交付を受けたいので、松島町ワーケーション導入支援補助金交付要綱第4条の規定により、次のとおり申請します。

記

1 補助金交付申請額 円

2 添付書類

- (1) 松島町ワーケーション導入事業計画書（様式第2号）
- (2) 松島町ワーケーション導入事業収支予算書（様式第3号）
- (3) 誓約書（様式第4号）
- (4) 旅館業法第3条第1項に規定する許可証の写し
- (5) 補助対象経費に係る見積書等の写し
- (6) その他町長が必要と認める書類

様式第2号（第4条関係）

松島町ワーケーション導入事業計画書

1. 事業実施主体

事業実施主体名 及び代表者名	
所在地	
連絡先電話番号	
メールアドレス	
担当者職・氏名	

2. 事業の概要

(1) 事業の目的	
(2) 事業実施期間	年 月 日 ～ 年 月 日
(3) 事業実施場所	
(4) 事業実施内容	

様式第3号（第4条関係）

松島町ワーケーション導入事業収支予算書

収 入

科 目	予 算 額	概 要
町補助金		
自己資金		
そ の 他		
計		

支 出

科 目	予 算 額	概 要
補助対象要件経費		
補助対象経費		
計		

誓 約 書

松島町長 様

所在地
名 称
代表者

私は、松島町ワーケーション導入支援補助金の交付申請に関して、下記のとおり誓約します。

記

- 1 補助金の申請に関し、全ての申請要件を満たしています。もし、虚偽が判明した場合は、交付決定の取り消しや補助金の返還等に応じます。
- 2 補助金で整備予定の設備等については、他補助事業とは併用しません。
- 3 松島町から報告・立入検査等の要求があった場合は、これに応じます。
- 4 申請内容に不正があった場合など、必要がある場合には、補助金の支給を受けた事業者名や対象施設名などの情報が公表されることに同意します。
- 5 業種に係る営業に必要な許可等を全て有しております。
- 6 代表者、役員又は使用人その他の従業員等が、暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員に該当せず、かつ、将来にわたっても該当しません。
- 7 申請書類及び添付書類の内容について、松島町が警察等に確認を行うことに同意します。

様式第5号（第5条関係）

松島町ワーケーション導入支援補助金交付決定通知書

松企指令第 号

所在地

名称

代表者

年 月 日付けで申請のありました松島町ワーケーション導入支援補助金
については、松島町ワーケーション導入支援補助金交付要綱第5条の規定により、下記条件を
付して金 円を交付します。

年 月 日

松島町長

記

補助事業の内容を変更し、又は中止するときは、様式第7号により、町長の承認を受けなければならぬ。

様式第6号（第6条関係）

松島町ワーケーション導入事業変更（中止）承認申請書

年 月 日

松島町長 様

申請者 所在地
名 称
代表者

年 月 日付け松企指令第 号で交付決定のあった松島町ワーケーション導入支援補助金の交付を受けて実施する事業を変更（中止）したいので、次のとおり申請します。

補助金変更（中止） 交付申請額	円
変更（中止）理由	
変更内容	

※ 変更内容を証する書類を添付してください。

様式第7号（第6条関係）

松島町ワーケーション導入事業変更（中止）承認通知書

年 月 日

様

松島町長

年 月 日付けで変更（中止）承認申請のあった松島町ワーケーション導入支援補助金について、下記のとおり変更（中止）を承認しましたので、松島町ワーケーション導入支援補助金交付要綱第6条第2項の規定により通知します。

補助金変更（中止） 交付申請額	円
変更（中止）理由	
変更内容	

様式第8号（第7条関係）

松島町ワーケーション導入支援補助金交付決定取消（変更）通知書

松企指令第 号
所在地
名称
代表者

年 月 日付け松企指令第 号で交付決定した松島町ワーケーション導入支援補助金について、松島町ワーケーション導入支援補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり取消（変更）したので通知します。

年 月 日

松島町長

記

- 1 取消（変更）後の決定金額 円
- 2 取消（変更）理由 ・規則第8条
・規則第16条第 号

3 取消（変更）内容

既交付決定額	円
増加（減少）額	円
既交付額	円
未交付（返還）額	円

備考 この処分について不服がある場合は、この通知書を受け取った日の翌日から起算して3ヶ月以内に松島町長に対して審査請求をすることができます。

様式第9号（第8条関係）

松島町ワーケーション導入支援補助金実績報告書

年 月 日

松島町長 様

申請者 所在地
名 称
代表者

年 月 日付け松企指令第 号で交付決定を受けた松島町ワーケーション導入支援補助金に係る事業について、その事業が完了したので松島町ワーケーション導入支援補助金交付要綱第8条の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

1. 補助金交付決定額： 円
補助金既受領額： 円
精 算 額： 円

2. 添付書類

- (1) 補助事業の実施が確認できる書類（契約書、納品書、請求書、領収書の写し等）及び写真
- (2) その他町長が必要と認める書類

様式第10号（第9条関係）

松島町ワーケーション導入支援補助金額確定通知書

松企第 号
年 月 日

様

松島町長

年 月 日付けで実績報告のあった松島町ワーケーション導入支援補助金について、下記のとおり額が確定したので松島町ワーケーション導入支援補助金交付要綱第9条の規定により通知します。

記

補助金交付確定額： 円

様式第11号（第10条関係）

松島町ワーケーション導入支援補助金交付請求書

年 月 日

松島町長 様

申請者 所在地
名称
代表者

年 月 日付けで補助金の額の確定のありました松島町ワーケーション導入支援補助金について、松島町ワーケーション導入支援補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1. 補助金交付決定額： 円

2. 補助金請求額： 円

3. 振込先

金融機関名							
本支店名							
預金の種類							
口座番号（左詰）							
口座名義人							