

富士宮市お試しテレワーク補助金実施申込書

申込日 年 月 日

住所  
申請者氏名  
電話番号  
E-mail

下記の必要事項を記入して、提出ください。

宿 泊 施 設 名			
宿 泊 施 設 所 在	富士宮市		
宿 泊 期 間	年 月 日 ~ 年 月 日 ( 泊 日)		
交 通 手 段	自家用車 ・ 電車 ・ バス ・ タクシー その他 ( ) ※自宅から本市に来た日と本市から自宅に帰る日の2日間分が対象		
宿 泊 者 名 ( 同 行 者 を 含 む 。 ) ※同行者は1人までが対象	氏 名	年 齢	続 柄
			申請者
勤 務 先	名 称		
	所 在 地		
活 動 内 容 ( 宿 泊 期 間 中 に 実 施 す る 就 業 内 容 な ど )	(例) ○月○日に○○ホテルでテレワーク業務を実施 ○月○日に移住後の住宅探し など		

※ 連絡事項

- 提出いただいた書類を確認させていただき、必要に応じてヒアリングをさせていただきます。
- 提出後、申込書に変更がありましたら、連絡ください。
- 実施申込書は、本事業以外には使用しません。
- お試しテレワーク実施後、補助金申請書や申請に必要な書類を提出ください。  
提出後、内容が適正と判断できましたら、ご指定の口座に振り込みをいたします。