

様式第1号（第4条関係）

提出日を記入

個人事業主については、事業者名に
個人名のみ記載してください。

年 月 日

伊予市長

様

ホテルや旅館等の経営者の方は、
旅館業法の許可書の住所・氏名
と一致させてください。
また、民泊の経営者の方は、届出
した者の氏名と住所と一致させて
ください。

申請する事業者の会社印を押印して
ください。個人事業主の場合は、
私印でも可です。（シャチハタ不可）

住 所

伊予市米湊〇〇〇番地

事業者名

株式会社×××××

印

代表者名

代表取締役 〇〇 〇〇

事業者名の欄に施設名
を記入されないように
ご注意ください。

伊予市新型コロナウイルス感染症拡大防止による宿泊予約延期等協力金交付申請書

伊予市新型コロナウイルス感染症拡大防止による宿泊予約延期等協力金交付要綱第
4条の規定により、下記のとおり協力金の交付を申請します。

記

1 協力金交付申請額 金 円

2 添付書類

(1) 協力金積算根拠（別紙）

(2) 誓約書（様式第2号）

(3) 旅館業法の許可証又は住宅宿泊事業法第13条に規定する届出標識の写し

(4) 対象利用客が宿泊を延期し、又は取り消したことが確認できる書類（宿泊受
付簿の帳簿の写し等）

(5) 市税を完納していることが証明できる書類

(6) その他市長が必要と認める書類

別紙「協力金積算根拠」の
協力金交付申請額の金額を
記載してください。

各事業者の任意の様式で構いませんが、
①氏名（性又は名のみでも可）
②居住地（都道府県名でも可）
③当初予約日
④延期又はキャンセルを確認した日
（延期の場合は延期後の予約日）
上記の4点が確認できるものをご提出
ください。
※交付の上限は50人泊までですが、対象
期間の宿泊受付名等記載のある書類の
写しを可能な限りご提出ください。

別紙

申請するホテル・旅館等の
名称を記入してください。

該当する方にレ点を
記入してください。

協 力 金 積 算 根 拠

対象施設	フリガナ					種類（選択）
	名称					☐ 旅館業法
	フリガナ					☐ 住宅宿泊事業法
	住所					許可（届出）番号
	電話番号					号
宿泊予約延期 数・取消数		人泊	内訳	延期	人泊	
				取消し	人泊	
協力金交付 対象人数	人泊 (a)					
協力金交付 申請額	10,000円 × 人泊 = 円 10,000円 × (a)					

備考

協力金交付対象人数の欄は、宿泊予約延期数・取消数合計欄と一致する。ただし、50人泊以上となる場合は、50人泊と記載すること。

対象となる施設（ホテル・旅館等）
の住所等を記入してください。

提出する宿泊受付簿の帳簿の写し等
の対象人数と一致させてください。

誓約書

私は、新型コロナウイルス感染症拡大防止を目的とした「宿泊予約延期等協力金」を申請するにあたり、下記の内容について、誓約します。

記

- ・申請条件を満たしており、虚偽が判明した場合は、速やかに協力金を返還します。
- ・市長からの検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・申請する施設の営業に必要な許可等をすべて有しており、それを証明するものを添付しています。

様式第1号と同じ日付を記入
してください。

以上

年 月 日

伊予市長

様

印鑑は様式第1号と同じものを
押印してください。

所在地 伊予市米湊〇〇〇番地

事業者名 株式会社×××××

印

代表者名 代表取締役 〇〇 〇〇

様式第1号の記載に合わせて
記入してください。

市から事業者の方へ送付するものです。

様式第3号（第5条関係）

① 伊予市指令第 号

様

伊予市長

印

伊予市新型コロナウイルス感染症拡大防止による宿泊予約延期等協力金交付決定通知書

年 月 日付けで申請のあった伊予市新型コロナウイルス感染症拡大防止による宿泊予約延期等協力金（以下「協力金」という。）については、伊予市新型コロナウイルス感染症拡大防止による宿泊予約延期等協力金交付要綱5条の規定により、下記のとおり協力金を交付する。

② 年 月 日

記

③
1 協力金の額 金 円

2 交付決定者が次の各号のいずれかに該当するときは、市長は、協力金の全部又は一部の返還を命ずることがある。

- (1) 偽りその他不正な手段により交付額の決定を受けたとき。
- (2) 協力金の交付要件に該当しないことが判明したとき。
- (3) その他市長が協力金を交付することが適当でないと認めたとき。

3 協力金の交付に係る帳簿及び関係書類を整備するとともに、協力金の支給の日の属する年度の翌年度から起算して5年間これらを保管すること。

様式第4号（第6条関係）

年 月 日

伊予市長

様

様式第1号の記載に合わせて
記入してください。

印鑑は様式第1号と同じもの
を押印してください。

住 所

事業者名

代表者名

印

様式第3号の①を記入して
ください。

伊予市新型コロナウイルス感染症拡大防止による宿泊予約延期等協力金交付請求書

年 月 日付け伊予市指令第 号により交付決定を受けた伊予市
新型コロナウイルス感染症拡大防止による宿泊予約延期等協力金について、伊予市新型
コロナウイルス感染症拡大防止による宿泊予約延期等協力金交付要綱第6条の規定に
より、下記のとおり請求します。

様式第3号の②を記入して
ください。

記

1 請求額 金 円

様式第3号の③の金額を
記入してください。

2 振込先

金融機関名							
口座種別	当座 ・ 普通						
口座番号							
(フリガナ) 名 義 人	()						

上記の振込みを希望される口座の写し
(表紙及び2ページ目〔口座番号及び
口座名義人が分かる箇所〕)を添付
してください。