第８号様式（第１７条関係）

捨印

（実印）

　　年　　月　　日

公益財団法人東京観光財団　理事長 殿

|  |
| --- |
| 申請者住所（法人の場合は本店所在地） |
|  |  |
| 氏名（法人の場合は商号又は名称、代表者の肩書及び氏名） |
|  |  |
| 宿泊施設所在地 |
|  |  |
| 宿泊施設名称 |
|  |  |

登録印

（実印）

宿泊施設バリアフリー化支援補助金実績報告書

　年　　 月　　日付　公東観産観第　　 　号で交付決定を受けた宿泊施設バリアフリー化支援補助金に係る補助事業の実績について、下記のとおり報告します。

記

１　補助事業の実績等

別紙のとおりです。

２　補助金額

　　別紙のとおりです。

３　補助対象期間終了年月日（事業者への支払を含め、補助事業が完了した日）

　　　　　年　　月　　日

|  |
| --- |
| 本申請についての連絡先等 |
| 法人名： |  |
| 所属： |  |
| 担当者名： |  |
| 住所： | 〒 |
| 電話番号： |  |
| メールアドレス： |  |

　 ※上記申請者と所属等が異なる場合は、代行申請者として記載してください。