様式第６号の２（第９条及び第12条関係）

観光協会・ＤＭＯ・体験協専用シート

令和　　年　　月　　日

　HOKKAIDO LOVE!割事務局

　　　　　　事務局長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者ＩＤ

　　　　　　　　　　　　　　　　　事業者名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者役職

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

HOKKAIDO LOVE！割事業支援金交付請求書

標記事業に係る支援金について、HOKKAIDO LOVE！割事業支援金交付要綱の関係規定により次のとおり請求します。

記

　　　　　　　　利　用　額(A)　　　　　 金　　　　　　　　　　　 　円

　　　　　　　　事務管理費(B)(注)　　　 金　　　　　　　　　　 　　円

**(Ａ)＋(Ｂ)**

**請　求　額　　　　　　　金　　　　　　　　　　 　　円**

**※支援金の請求について、交付決定通知書（様式第３号）に記載された「支援金の額」を上回る請求は出来ませんのでご留意ください。**

（注）観光協会・ＤＭＯ、体験協において（Ｂ）欄には支援金額の１０％の事務管理費（Ｂ）を請求できますが、それ以外の対象事業者は請求できません。