様式第６号（第９条及び第12条関係）

宿泊事業者・旅行事業者専用シート

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　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　※メール提出の場合、押印不要

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、全国を対象とした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

**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。**

**なお、交付金枠が設定されていない場合は、実際に販売・利用されたすべての対象商品の実績について、支援金の請求が可能です。**