

(様式1 表面)

記入は不要です。

長野県 使用欄	区分	受付番号
	・ 八ヶ岳 ・ 南アルプス ・ 中央アルプス	・ 北アルプス ・ 他

山小屋公益的機能維持支援金 交付申請書兼口座振込依頼書

長野県知事 阿部 守一様

令和 年 月 日

私は、標記支援金の交付を受けたいので下記のとおり申請します。また、本申請書の誓約事項を遵守します。

記入日

複数の山小屋を対象にする場合は、合計金額を記入してください。(2つある場合：30万円×2=60万円)

個人事業主の方は記入不要です。

固定電話は市外局番から記入

通帳の見開きページ等をご確認いただき、同じように記入してください。(社名等が文字数制限等により途中で切れている場合も、正式名称ですべてご記入してください。)

7桁で記入

申請者が記名・押印又は自署してください。(押印は法人にあっては代表者印としてください。)

通帳の見開きページ等で確認してください。(ゆうちょ銀行の場合は記号番号を読み替えて記入してください。)

今回実施した新型コロナウイルス感染症予防のために行った内容を記載例を参考に記入してください。

1 申請者の情報

フリガナ	株式会社 ○○			申請金額	300,000円
氏名・名称	代表取締役 山岳 太郎 (印)			法人番号(法人の場合)	1000020××××××
住所・所在地	〒 380 - 〇〇〇〇	支店名	山岳 次郎	担当署名	日中連絡の取れる電話番号
	長野県長野市南長野幅下〇〇〇-×				026-235-〇〇〇〇
振込先 口座	金融機関名	支店名	預金種別	口座名義(漢字)	
	八十二	県庁内	普通	株式会社○○ 代表取締役 山岳 太郎	
	金融機関コード	支店コード	口座番号(右詰め)	口座名義(カナ)	
	0 1 4 3 2 1 2 0	1 2 3 4 5 6		カ) マルマル ダイヒョウトリシマリヤク サンガクタロウ	

* 口座は申請者本人(申請書の申請者欄に記載した名義と同一)の口座名義に限ります。

2 対象となる山小屋の情報 (対象施設が複数ある場合は、続けて列記してください。裏面もあります。)

① 運営の山小屋	フリガナ	バツバツサンソウ		指定管理の有無	有 (無)
	山小屋の名称	××山荘		長野県において実施している公益的活動	
	所在山城等 (☑又は記入願います)	<input type="checkbox"/> 八ヶ岳 <input type="checkbox"/> 南アルプス	<input type="checkbox"/> 中央アルプス <input type="checkbox"/> 北アルプス	<input checked="" type="checkbox"/> 登山道の維持・補修 <input checked="" type="checkbox"/> 遭難救助(補助) <input checked="" type="checkbox"/> 悪天候時などの緊急避難 <input type="checkbox"/> 登山相談 <input type="checkbox"/> し尿処理 <input type="checkbox"/> その他()	
	今回実施した新型コロナウイルス感染症予防対策	(記載例：マスク・消毒液の準備、カウンターや部屋の仕切り設置 など) マスク・消毒液の準備、宿泊部屋及びカウンターのビニール間仕切りの設置			
② 運営の山小屋	フリガナ			指定管理の有無	有・無
	山小屋の名称			長野県において実施している公益的活動	
	所在山城等 (☑又は記入願います)	<input type="checkbox"/> 八ヶ岳 <input type="checkbox"/> 南アルプス	<input type="checkbox"/> 中央アルプス <input type="checkbox"/> 北アルプス	<input type="checkbox"/> 登山道の維持・補修 <input type="checkbox"/> 遭難救助(補助) <input type="checkbox"/> 悪天候時などの緊急避難 <input type="checkbox"/> 登山相談 <input type="checkbox"/> し尿処理 <input type="checkbox"/> その他()	
	今回実施した新型コロナウイルス感染症予防対策				
③ 運営の山小屋	フリガナ			指定管理の有無	有・無
	山小屋の名称			長野県において実施している公益的活動	
	所在山城等 (☑又は記入願います)	<input type="checkbox"/> 八ヶ岳 <input type="checkbox"/> 南アルプス	<input type="checkbox"/> 中央アルプス <input type="checkbox"/> 北アルプス	<input type="checkbox"/> 登山道の維持・補修 <input type="checkbox"/> 遭難救助(補助) <input type="checkbox"/> 悪天候時などの緊急避難 <input type="checkbox"/> 登山相談 <input type="checkbox"/> し尿処理 <input type="checkbox"/> その他()	
	今回実施した新型コロナウイルス感染症予防対策				

(裏面に続きます)

(長野県使用欄)

申請書類の内容を確認し、適正と認める。

決裁者	確認者	担当者

交付可否	理由(否の場合)
可	
①・②・③・④・⑤・⑥・⑦	1 対象外施設のため 2 事業実態が確認できないため 3 添付資料未提出 4 その他()
万円	

④ 運営の山小屋	フリガナ			指定管理の有無	有・無
	山小屋の名称				
	所在山城等 (☑又は記入願います)	<input type="checkbox"/> 八ヶ岳 <input type="checkbox"/> 中央アルプス <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 南アルプス <input type="checkbox"/> 北アルプス	長野県において実施している公益的活動	
	今回実施した新型コロナ感染症予防対策			<input type="checkbox"/> 登山道の維持・補修 <input type="checkbox"/> 遭難救助(補助) <input type="checkbox"/> 悪天候時などの緊急避難 <input type="checkbox"/> し尿処理	<input type="checkbox"/> 登山相談 <input type="checkbox"/> その他 ()
⑤ 運営の山小屋	フリガナ			指定管理の有無	有・無
	山小屋の名称				
	所在山城等 (☑又は記入願います)	<input type="checkbox"/> 八ヶ岳 <input type="checkbox"/> 中央アルプス <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 南アルプス <input type="checkbox"/> 北アルプス	長野県において実施している公益的活動	
	今回実施した新型コロナ感染症予防対策			<input type="checkbox"/> 登山道の維持・補修 <input type="checkbox"/> 遭難救助(補助) <input type="checkbox"/> 悪天候時などの緊急避難 <input type="checkbox"/> し尿処理	<input type="checkbox"/> 登山相談 <input type="checkbox"/> その他 ()
⑥ 運営の山小屋	フリガナ			指定管理の有無	有・無
	山小屋の名称				
	所在山城等 (☑又は記入願います)	<input type="checkbox"/> 八ヶ岳 <input type="checkbox"/> 中央アルプス <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 南アルプス <input type="checkbox"/> 北アルプス	長野県において実施している公益的活動	
	今回実施した新型コロナ感染症予防対策			<input type="checkbox"/> 登山道の維持・補修 <input type="checkbox"/> 遭難救助(補助) <input type="checkbox"/> 悪天候時などの緊急避難 <input type="checkbox"/> し尿処理	<input type="checkbox"/> 登山相談 <input type="checkbox"/> その他 ()
⑦ 運営の山小屋	フリガナ			指定管理の有無	有・無
	山小屋の名称				
	所在山城等 (☑又は記入願います)	<input type="checkbox"/> 八ヶ岳 <input type="checkbox"/> 中央アルプス <input type="checkbox"/> その他 ()	<input type="checkbox"/> 南アルプス <input type="checkbox"/> 北アルプス	長野県において実施している公益的活動	
	今回実施した新型コロナ感染症予防対策			<input type="checkbox"/> 登山道の維持・補修 <input type="checkbox"/> 遭難救助(補助) <input type="checkbox"/> 悪天候時などの緊急避難 <input type="checkbox"/> し尿処理	<input type="checkbox"/> 登山相談 <input type="checkbox"/> その他 ()

3 確認事項 (いずれかにチェックをしてください。)

提出書類の記載に軽微な不備があった場合、
 県による修正を認めます。
 県による修正を自ら修正します。

4 誓約事項

(1) 本申請において提出した書類の記載内容は、事実に相違ありません。また、事実でないことが判明した場合は、支援金の返還等に応じるとともに、施設名の公表に応じます。

(2) 長野県から検査・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。

(3) 業種に係る営業に必要な許可等をすべて有しています。

(4) 申請書類に記載された情報を確認できない場合は、県が申請内容の確認及び調査等をすることに同意します。

(5) 代表者、役員又は使用人その他の従業員若しくは構成員等が長野県暴力団排除条例第2条に規定する暴力団関係者等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団関係者が経営に事実上参画していません。

氏名・名称 → 株式会社 ○○
 法人は代表者の職・氏名も記載 代表取締役 山岳 太郎
 (記名・押印又は自署) _____ (印)

5 添付資料 (添付した資料にチェックを入れてください。)

(様式2) 貼付台紙	A4以外の大きさの書類を貼付
<input checked="" type="checkbox"/> 営業活動を行っていることがわかる書類	
<input checked="" type="checkbox"/> 振込先口座と口座名義がわかる通帳の見開きページの写し	
<input checked="" type="checkbox"/> 実施している公益的活動の写真	
<input type="checkbox"/> 指定管理料や運営補助など公的な支援を受けていないことがわかる書類	指定管理者の場合に添付
<input type="checkbox"/> 営業許可証の写し	他県で許可を受けた場合

いずれかにチェックを入れてください。
 チェックがない場合、及び「自ら修正します。」にチェックを入れた場合は軽微な変更であっても書類を返却して修正いただきます。

申請者が記名・押印又は自署してください。(押印は法人にあっては代表者印としてください。)