様式第2号（第7条関係）

年　　月　　日

事業者の

所在地又は住所

氏名又は団体名

及び代表者氏名　　　様

出雲市長

出雲市宿泊機能強化対策事業補助対象施設認定書

　　年　　月　　日付けで申請のありました出雲市宿泊機能強化対策事業補助対象施設認定については、下記の条件を付して決定しましたので出雲市宿泊機能強化対策事業補助金交付要綱第7条の規定により通知します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  施設の概要 | 項 目 | 新築又は増改築後 | 増改築前 |
| 客室数 |  |  |
| 収容定員 |  |  |
| 認定の条件 | 1　目的以外に使用しないでください。2　認定宿泊施設の内容の変更をする場合は、あらかじめ市長の承認を受けてください。3　認定宿泊施設による宿泊業を中止又は廃止する場合は、市長の承認を受けてください。 4　補助金の交付申請については、認定宿泊施設の固定資産税の賦課年度毎(3年間)に行ってください。 5　補助金の交付は、認定宿泊施設に係る固定資産税の納付が確認された後、行います。6　補助対象者は、当該認定及び交付決定に関する書類を認定宿泊施設に係る固定資産税が最初に納付された年度の属する会計年度の終了後１０年間保存しておいてください。7　補助対象事業の遂行状況に関し、報告を求め、実地調査を行うことがあります。 |