様式第１号（規則第２条関係）

宿泊事業者指定申請書

年　　月　　日

　泉佐野市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者（設置事業者）

　所在地

名称

 代表者名　　 　　　　　　　　印

　泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例第６条第１項の指定を受けたいので、同項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊施設の所在地 |  |
| 宿泊施設の概要 | 区分 |  |
| 土地 | 敷地面積 | 　　　　　　　　　　　　　　　㎡ |
| 建物 | 延べ面積 | 　　　　　　　　　　　　　　　㎡ |
| 客室数 | 　　　　　　　　　　　　　　　室 |
| 建設費 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| コンベンションホール※複数ある場合、最も広いホールの床面積　　 　　　　㎡ | ホール室数 | 　　　　　室 |
| コンベンションホール総面積 | 　　　　　㎡ |
| 運営（予定）事業者 | 所在地名称　代表者名 |
| 着工予定年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 竣工予定年月日 | 　　　　　　　　年　　　　月　　　　日 |
| 営業開始予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 従業員の雇用予定人数 | 　　人（うち新規雇用予定　　　　人） |
| 備考 |  |

様式第２号（規則第２条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　泉佐野市長　　　　　　　　　　　印

宿泊事業者指定可否決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました宿泊事業者の指定について、泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例第６条第２項の規定により、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 決定内容 | １．指定する　　・　　２．指定しない |
| 指定番号 |  |
| 指定事業者【設置事業者】 | 名称及び代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 指定事業者【運営事業者】 | 名称及び代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊施設の所在地 |  |
| 指定の条件等（指定しない場合は、その理由） |  |

（教示）この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３月以内に、泉佐野市長に対して審査請求をすることができます。また、この処分があったことを知った日（泉佐野市長に対して審査請求をした場合は、その審査請求に対する裁決があったことを知った日）の翌日から起算して６月以内に、泉佐野市を被告として（訴訟において泉佐野市を代表する者は、泉佐野市長となります。）大阪地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することもできます。

様式第３号（規則第３条関係）

　　年　　月　　日

　泉佐野市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

 代表者名

 本件責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

指定事項変更承認申請書

指定を受けた事項に変更が生じましたので、泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例第７条第１項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定年月日及び指定番号 | 　　年　　月　　日　　　第　　　号 |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊施設の所在地 |  |
| 変　　更　　事　　項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 変更理由 |  |

　様式第４号（規則第３条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　泉佐野市長　　　　　　　　　　　印

指定事項変更承認可否決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました指定事項の変更の承認について、泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例第７条第２項の規定により、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 決定内容 | １．承認する　・　２．承認しない |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊施設の所在地 |  |
| 変更事項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 承認の条件等（承認しない場合は、その理由） |  |

（教示）この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３月以内に、泉佐野市長に対して審査請求をすることができます。また、この処分があったことを知った日（泉佐野市長に対して審査請求をした場合は、その審査請求に対する裁決があったことを知った日）の翌日から起算して６月以内に、泉佐野市を被告として（訴訟において泉佐野市を代表する者は、泉佐野市長となります。）大阪地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することもできます。

様式第５号（規則第６条関係）

　　年　　月　　日

　泉佐野市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

 代表者名

　本件責任者

　連絡先

奨励金等交付申請書

　泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例第１１条第１項

の規定により、奨励金等の交付を受けたいので、下記のとおり交付申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定年月日及び指定番号 | 　年　　月　　日　　　第　　　号 |
| 奨励金等の種別 |  |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊施設の所在地 |  |
| 営業開始年月日 | 年　　月　　日 |
| 交付申請額 | 交付申請額　　　金　　　　　　　　　　　円（1,000円未満切捨て） |
| 〔算出根拠〕 |
| 備　　考 |  |

様式第６号（規則第６条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　泉佐野市長　　　　　　　　　　　印

奨励金等交付決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました奨励金等の交付について、泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例第１１条第２項の規定により、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 奨励金等の種別 |  |
| 交付決定額 | 　　金　　　　　　　　　　　円〔積算根拠〕 |
| 交付の条件 |  |

様式第７号（規則第６条関係）

　　年　　月　　日

　泉佐野市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

 代表者名

　本件責任者

　連絡先

奨励金等変更交付申請書

　　　　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた事項に変更が生じましたので、泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例施行規則第６条第３項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定年月日及び指定番号 | 　　年　　月　　日　　　第　　　号 |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊施設の所在地 |  |
| 奨励金等の種別 |  |
| 交付決定額 |  |
| 変　　更　　事　　項 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 変更年月日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |
| 変更理由 |  |

様式第８号（規則第６条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　泉佐野市長　　　　　　　　　　　印

奨励金等変更交付決定通知書

　　　　　年　　月　　日付けで申請のありました奨励金等変更交付申請について、泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例施行規則第６条第４項の規定により、下記のとおり変更しましたので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 奨励金等の種別 |  |
| 交付決定額 | 変更前 | 変更後 |
|  |  |
| 交付の条件 |  |

様式第９号（規則第７条関係）

　　年　　月　　日

　　泉佐野市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　届出者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

 代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

工 事 着 手 届

泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例第１３条第１項の規定により、新設等の工事に着手しましたので、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定年月日及び指定番号 | 　　年　　月　　日　　　第　　　号 |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊施設の所在地 |  |
| 着工年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 竣工予定年月日 | 年　　　月　　　日 |

様式第１０号（規則第７条関係）

　　年　　月　　日

　　泉佐野市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　届出者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

 代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

営 業 開 始 届

泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例第１３条第１項の規定により、営業を開始しましたので、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定年月日及び指定番号 | 　　年　　月　　日　　　第　　　号 |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊施設の所在地 |  |
| 営 業 開 始 年 月 日 | 年　　　月　　　日 |
| 営業開始日における新規常用雇用者数 | 総新規常用雇用者数　　　　人(うち泉佐野市在住の新規常用雇用者数　　　　人) |
| 宿泊施設の区分 |  |

様式第１１号（規則第７条関係）

　　年　　月　　日

　泉佐野市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　届出者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

 代表者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　本件責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

事業廃業（休業）届

　事業を廃業（休業）しましたので、泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例第１３条第２項の規定により、下記のとおり届け出ます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定年月日及び指定番号 | 　　　年　　月　　日　　　第　　　号 |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊施設の所在地 |  |
| 事業開始年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 区分 | 廃　業　・　休　業 |
| 事業廃業（休業）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 事業廃業（休業）の理由 |  |

様式第１２号（規則第８条関係）

　　年　　月　　日

　泉佐野市長　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

 代表者名

 本件責任者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先

奨励金等交付請求書

　　　　　年　　月　　日付けで交付決定のありました奨励金等の交付を受けたいので、泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例施行規則第８条の規定により、下記のとおり請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 奨励金等の種別 |  |
| 交付請求額 | 　金　　　　　　　　　　　円 |
| 備　考 |  |

≪振込先≫

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 指定振込口座 | 金融機関名　 | 銀行　農協金庫　組合　 | 支店支所 |
| 口座種別（該当に○） | 普通　　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義氏名 | フリガナ | 担当課確認 |
|  |  |

※太枠内を記入してください。

様式第１３号（規則第９条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　泉佐野市長　　　　　　　　　　　印

指 定 取 消 通 知 書

　　　　　年　　月　　日付けで宿泊事業者の指定を決定しましたが、泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例第１４条の規定により、下記のとおり指定を取り消しましたので、通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定年月日及び指定番号 | 　　　年　　月　　日　　　第　　　号 |
| 指定事業者 | 名称及び代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊施設の所在地 |  |
| 取消年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 取消しの内容及び理由 |  |

（教示）この処分について不服がある場合は、この処分があったことを知った日の翌日から起算して３月以内に、泉佐野市長に対して審査請求をすることができます。また、この処分があったことを知った日（泉佐野市長に対して審査請求をした場合は、その審査請求に対する裁決があったことを知った日）の翌日から起算して６月以内に、泉佐野市を被告として（訴訟において泉佐野市を代表する者は、泉佐野市長となります。）大阪地方裁判所に処分の取消しの訴えを提起することもできます。

様式第１４号（規則第９条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　泉佐野市長　　　　　　　　　　　印

奨励金等交付決定取消通知書

　　　　　年　　月　　日付けで奨励金等の交付を決定しましたが、泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例第１４条の規定により、下記のとおり奨励金等の交付の決定を取り消しましたので、通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定年月日及び指定番号 | 　　　年　　月　　日　　　第　　　号 |
| 指定事業者 | 名称及び代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊施設の所在地 |  |
| 取消理由 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 奨励金等の種別 |  |
| 取消区分 | １．一部　　・　　２．全部 |
| 取消後交付決定額 | 　金　　　　　　　　　　　円 |
| 〔内訳〕 |

様式第１５号（規則第９条関係）

第　　　　　号

年　　月　　日

　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　泉佐野市長　　　　　　　　　　　印

奨励金等返還請求書

　　　　　年　　月　　日付けで奨励金等の交付の決定を取り消しましたが、泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例第１４条の規定により、下記のとおり奨励金等の返還を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定年月日及び指定番号 | 　　　年　　月　　日　　　第　　　号 |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊施設の所在地 |  |
| 奨励金等の種別 |  |
| 交付決定額 | 　金　　　　　　　　　　　円 |
| 既交付額 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 返還の請求額及び期日 | 金　　　　　　　　　　　円　　　　年　　月　　日 |
| 備　考 |  |

様式第１６号（規則第１０条関係）

　　年　　月　　日

　泉佐野市長　様

　　　　　　　　　　　　　指定事業者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

 代表者名　　 　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　承継事業者　所 在 地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　　称

 代表者名　　 　　　　　　　　　　印

事　業　承　継　承　認　申　請　書

泉佐野市における滞在の促進及び受入環境の整備に関する条例第１５条の規定により、奨励金等を受けている権利を承継したいので、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 指定年月日及び指定番号 | 　年　　月　　日　　　　第　　　号 |
| 宿泊施設の名称 |  |
| 宿泊施設の所在地 |  |
| 承継年月日 | 年　　月　　日 |
| 承継事由 | 相続・合併・営業譲渡・その他（　　　　　　） |

|  |  |
| --- | --- |
| ※　受　付　欄 | ※　承　認　欄 |
|  | 第　　　　号　　年　　月　　日この申請を承認します。泉佐野市長　　　印 |

（注意）※印のある欄は記載しないこと。