（様式第３号）

# 上田市人的資本経営支援補助金利用申請書

（申請先）上田市長 年　　月　　日

（申請者＝利用企業）

所在地

法人名

# 代表者名

上田市人的資本経営支援補助金を利用したいので、下記のとおり申請します。

１．ワーケーションの目的及び内容

２．実践期間　　　　　年　　月　　日から　　　　　　年　　月　　日まで

３．参加人数　　　人

４．申請金額（計画書ア＋イ＋ウ） 円

５．添付書類 □　様式３-１　申請者情報

□　様式３-２　実践計画書

□　様式３-３ 参加者名簿

□　旅行全体の行程表（任意形式）

（様式第３-１号）

利用企業申請者情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| （ふりがな） | |  | | |
| 名称（商号） | |  | | |
| 所在地 | |  | | |
| 自社ホームページのURL  （無い場合は「なし」と記載） | |  | | |
| 主な事業の内容 | |  | | |
| 資本金の額 | | 千円 | 設立年月 | 年　　月 |
| 常時使用する従業員の数 | | 人 |
|  | （ふりがな） |  | 所属 |  |
| 氏　名 |  |
| 連絡担当者 | 電話番号 | （会社） | | |
| 緊急連絡先 | （携帯） | | |
| E-Mail アドレス |  | | |

※書類の送付や必要書類の提出依頼等の電話・メール連絡は、「連絡担当者」宛てに行わせていただきます。

※本書類は事務局から受入事業者へ

※緊急連絡先はワーケーション実践中の連絡用に登録させていただきます。

（様式第３-２号）

実践計画書

１．テレワーク施設利用料 　　　　　　　　　　　　　　　　　　各項目、必要に応じて欄を追加してください。

[補助率及び上限額] 施設利用料の2分の1以内。ただし、50,000円を限度とする。1,000円未満は切り捨てとする。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 利用日 | 施設名及び費用内訳 | 補助対象経費 | 補助額 |
| 記入例 | | ●●コワーキングスペース  補助対象経費：1000円×5人＝5,000円  補助額　　　：5,000円×50％＝2,500円  　　　　　　　　　　　　　 ⇒2,000円（切り捨て後） | 5,000 円 | 2,000 円 |
| 1-1 | 月　日 |  | 円 | 円 |
| 1-2 | 月　日 |  | 円 | 円 |
| 1-3 | 月　日 |  | 円 | 円 |
| 合計 | | | 円 | ア… 円 |

※補助額を除いた実質負担額は各施設へ直接お支払いください。

２．宿泊費用

[補助率及び上限額]（1～2泊目）社員１人泊あたり宿泊費用の10分の2以内。ただし、2,000円を限度とする。

　（3～7泊目）社員１人泊あたり宿泊費用の10分の3以内。ただし、3,000円を限度とする。

1,000円未満は切り捨てとする。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 宿泊日 | 宿泊施設名及び費用内訳 | 補助対象経費 | 補助額 |
| 記入例 | | ■■旅館　（1泊11,000円の宿泊を4人で2泊した場合）  補助対象経費：11,000円/泊×4人×2泊＝88,000円  補助額　　　：88,000円×20％＝17,600円  　　　　　　　　　　　　　⇒17,000円（切り捨て後） | 88,000 円 | 17,000 円 |
| 2-1 | 月　日から  月　日まで |  | 円 | 円 |
| 2-2 | 月　日から  月　日まで |  | 円 | 円 |
| 合計 | | | 円 | イ… 円 |

※補助額を除いた実質負担額は各施設へ直接お支払いください。

３．体験コンテンツ利用料

[補助率及び上限額] 1人１コンテンツあたりの体験利用料の10分の3以内。ただし、3,000円を限度とする。

1,000円未満は切り捨てとする。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 利用日 | 利用事業者名及び実施内容 | 補助対象経費 | 補助額 |
| 記入例 | | ★★体験ツアー　（7,000円×5人）  補助対象経費：7,000円×4人＝28,000円  補助額　　　：28,000円×30％＝8,400円  　　　　　　　　　　　　　⇒8,000円（切り捨て後） | 28,000 円 | 8,000 円 |
| 3-1 |  |  | 円 | 円 |
| 3-2 |  |  | 円 | 円 |
| 3-3 |  |  | 円 | 円 |
| 合計 | | | 円 | ウ… 円 |

※補助額を除いた実質負担額は各受入事業者へ直接お支払いください。

（様式第３-３号）

参加者名簿

※実践計画書の該当No.を記載してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 所属及び役職 | 氏名 | テレワーク施設内訳No | 宿泊  内訳No | 体験コンテンツ内訳No |
| 例 | 企画開発部 | 上田　太郎 | 1-1 | 2-1 | 3-1、3-3 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |

※ 必要に応じて欄を追加してください。