

様式第3号（第9条関係）

新見市お試し暮らし支援事業活動報告書

年 月 日

新見市長 様

申請者
住所
氏名

(押印不要)

新見市でのお試し暮らしが終了したので、新見市お試し暮らし支援事業補助金交付要綱第9条の規定により、報告します。

番号	年 月 日	主 な 活 動 内 容
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		

宿泊施設名	
宿泊人数	人
宿泊期間	年 月 日 ～ 年 月 日 (泊日)

※宿泊期間は、施設へチェックインした日からチェックアウトした日までを記入のこと