アウトドアアクティビティ事業者強化支援事業補助金交付申請フォーム（下書き）

　　　　　　　　　　　　　　　（サイクリスト受入環境）

【法人名所】

【郵便番号】

【都道府県】

【市区町村】

【番地】

【建物名・部屋番号】

【代表者役職】

【代表者氏名】

【県内の事業所】

【担当者氏名】

【電話番号】

【電話番号】

【メールアドレス】

【設置場所】

【事業着手日】

【事業完了日】

【導入物品・設備等】

【補助対象経費（円）】

【補助金交付申請額（千円）】

※サイクルステーション整備事業、サイクリスト向け宿泊施設整備事業の場合には、ジャパン

アルプスサイクルロード上にあることを確認できる地図の写し（ＰＤＦ）を

サイクルトレイン、バス等の整備事業を行う場合は、路線名がわかる資料（ＰＤＦ）をご用意

いただき、また、全申請者は、見積書など積算根拠ファイル（ＰＤＦ）をご用意ください。