様式第１号（第４条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

美作国観光連盟

会　長　　　　　　　　様

（申請者）

所在地　〒

名 称

支店名

代表者 　　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

担当者氏名

電話番号

FAX

E-mail

美作国観光連盟バスツアー補助金交付申請書

美作国観光連盟バスツアー補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を受けたいので、同要綱第４条の規定により、交付申請書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ツアーの名称 | （承認 NO. ) |
| 旅行種別 | 宿泊ツアー　　・　　日帰りツアー |
| 実施予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 参加者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 補助金申請額 | 　　　　　　　　　　円（バス　　台×　　　　　　　　円） |
| 添付書類 | ①ツアー行程表 （実施日時、観光施設、宿泊施設等が確認できるもの）②参加案内（主催旅行などは参加募集チラシなど） |

様式第３号（第６条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

美作国観光連盟

会　長　　　　　　　　様

（申請者）

所在地　〒

名 称

支店名

代表者 　　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

担当者氏名

電話番号

FAX

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail

美作国観光連盟バスツアー補助金変更（中止）届出書

令和　　年　　月　　日付けで交付決定のあった、美作国観光連盟バスツアー補助金の交付について、下記のとおり変更（中止）したいので、美作国観光連盟バスツアー補助金交付要綱第６条の規定により届け出ます。

|  |  |
| --- | --- |
| ツアーの名称 |  　　　　 （承認 NO. ) |
| 変更（中止）の理由 |  |
| 変更の内容 |  |

様式第４号（第７条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

美作国観光連盟

会　長　 　　　様

（申請者）

所在地　〒

名 称

支店名

代表者　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

担当者氏名

電話番号

FAX

E-mail

美作国観光連盟バスツアー補助金実績報告書

令和　　年　　月　　日付けで交付決定のありました、美作国観光連盟バスツアー補助金について、次のとおり実施しましたので、美作国観光連盟バスツアー補助金交付要綱第６条の規定により、報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ツアーの名称 |  （承認 NO. )  |
| 旅行種別 | 宿泊ツアー　　・　　日帰りツアー |
| 実施予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 参加者数 | 　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 補助金申請額 | 　　　　　　　　　　円（バス　　台×　　　　　　　円） |
| 添付書類 | ①ツアー最終行程表（実施日時、観光施設等が確認できるもの）②宿泊証明書（別紙様式第５号）③指定観光施設等利用証明書（別紙様式第６号）④バスツアー経費内訳書（様式任意）原価計算書など⑤アンケート　　＊様式第７号（交付請求書）も必要です。 |

様式第５号(第２条関係)

宿 泊 証 明 書

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊施設 | 所在地名　称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印 |

宿泊施設ご担当者様へ

宿泊施設欄のご記入及びツアーに関する以下の項目について証明の上、チェックアウトまでにツアーご担当者様へお渡しください。

以下のとおり宿泊があったことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| ツアーの名称 |  |
| 旅行業者名 | 会社名　　　　　　　　　　　　　　支店名　　 |
| 宿泊期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| 宿泊者数 | 　　　　　　　名（ツアーの参加者のみとし、添乗員等を除きます。） |



様式第６号（第２条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　**＊必要数コピーしてください。**

指 定 観 光 施 設 等 利 用 証 明 書

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 観光施設等 | 所在地名　称代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

指定観光施設等ご担当者様へ

指定観光施設等欄のご記入及びツアーに関する以下の項目について証明の上、ツアーご担当者様へお渡しください。

以下のとおり利用があったことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| ツアーの名称 |  |
| 旅行業者名 | 会社名　　　　　　　　　　　　　　支店名　　　　　　　　　　　　 |
| 利用日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 施設区分(いずれかに〇） | 入場有料 　・　 入場無料　　・　　食事　　・　立寄り　　　　　　　　　 |
| 利用人数 | 　　　　　　　名　（バス　　　　台）（ツアーの参加者のみとし、添乗員等を除きます。） |

【発行にあたって】

ツアー催行時、必要事項記載の上押印ください。貴施設への団体としてのお支払（有料）がある場合はお支払(有料)人数を貴施設へ団体としてのお支払がない場合（無料施設、又は立寄りのみ）は、添乗員様の申告人数等で結構ですのでご記入ください。



様式第７号（第７条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

美作国観光連盟

会　長　　 　　様

（申請者）

所在地〒

名 称

支店

代表　　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

担当者氏名

電話番号

FAX

美作国観光連盟バスツアー補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付けで交付決定のありました、美作国観光連盟バスツアー補助金について、次のとおり請求します。

１．請求金額　　　　金　　　　　　　　　　　円 （承認 NO. )

２．振込先の口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 種　目 | 普通 　・　 当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

　　※上記内容が記載された箇所の通帳コピーを添付ください。