

様式第 1 号（第 4 条関係）

平成 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	平成 年 月 日 ~ 平成 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 (参加募集チラシなど)

様式第2号（第5条関係）

平成 年 月 日

（事業者名）

様

美作国観光連盟

会長

⑩

美作国観光連盟バスツアー補助金交付決定通知書

平成 年 月 日付けで申請のあった、美作国観光連盟バスツアー補助金の交付について、美作国観光連盟バスツアー補助金交付要綱第5条の規定により次のとおり交付することに決定したので通知します。

ツアーの名称	(承認 NO. _____)
交付決定額	円

* 交付要綱第9条第1項により、交付決定の全部又は一部を取り消すことがあります。

様式第3号（第6条関係）

平成 年 月 日

美作国観光連盟
会 長

（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

平成 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）

平成 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

平成 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	平成 年 月 日 ~ 平成 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

宿泊証明書

平成 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	
旅行者名	会社名 支店名
宿泊期間	平成 年 月 日 ~ 平成 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。)

美作国観光連盟

様式第6号

*必要数コピーしてください。

指定観光施設等利用証明書

平成 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	平成 年 月 日
施設区分 (いずれかに○)	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。

美作国観光連盟

平成 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

平成 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。

様式第8号（第9条関係）

平成 年 月 日

（事業者名） 様

美作国観光連盟

会 長



美作国観光連盟バスツアー補助金交付決定取消通知書

平成 年 月 日付けで決定した、美作国観光連盟バスツアー補助金については、美作国観光連盟バスツアー補助金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり決定したので通知します。

ツアーの名称	(承認 NO. _____)
補助金額	円の交付決定を取り消します。
取り消しの理由	