

一般社団法人新居浜市観光物産協会

会長 石川 勝行 宛

(申請者)

所在地

名称

支店名

代表者

旅行業登録番号

担当者氏名

電話番号

FAX

印

新居浜市滞在型観光バスツアー助成金交付申請書

新居浜市滞在型バスツアー助成金の交付につきまして、次のとおり関係書類を添えて申請します。

1 内容

ツアー名称	
実施予定日	
予定参加者数	
該当要件	ア 食事手配 イ 2か所以上の施設 ウ 宿泊
助成金申請額	円 (□大型車 台 □中型車 台)
その他	

2 添付書類

① 募集用チラシ(WE B 広告) (実施日時、訪問先等ツアー行程が確認できるもの)

② 輸送申込書等

3 備考 (☑を記入してください。すべてに該当しない場合は、助成の対象になりません。)

本ツアーは他の自治体等から、助成金等を受けていません。(但し、全国旅行支援の県内観光促進事業として実施される事業についてはこの限りではありません。)

本ツアーは特定の政治、宗教活動を目的とした団体向け商品ではありません。

申請者は、暴力団および暴力団員ではありません。

※実施予定日の10日前までに提出すること。

※申請書の内容等を審査の上、後日、交付の決定について通知します。

御中

一般社団法人新居浜市観光物産協会
会 長 石 川 勝 行 印
〒792-0812
愛媛県新居浜市坂井町二丁目 3 番 45 号
TEL (0897) 32-4028 FAX (0897) 32-7808

新居浜市滞在型観光バスツアー助成金交付決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のありました新居浜市滞在型バスツアー助成金の交付につきまして、次のとおり決定いたしましたので通知いたします。

1 内容

交付決定番号	
交付決定額	円

以上

様式第3号

令和 年 月 日

一般社団法人新居浜市観光物産協会

会長 石川 勝行 宛

(申請者)

所在地

名称

支店名

代表者

旅行業登録番号

担当者氏名

電話番号

FAX

印

新居浜市滞在型観光バスツアー助成金中止等報告書

交付決定を受けたツアーについて、下記のとおり変更（中止）したいので、新居浜市滞在型観光バスツアー助成金交付要綱により届け出ます。

1 内容

交付決定番号	
ツアー名称	
変更（中止）理由	
内容 ※変更の場合のみ	

様式第4号

令和 年 月 日

一般社団法人新居浜市観光物産協会

会長 石川 勝行 宛

(申請者)

所在地

名称

支店名

代表者

旅行業登録番号

担当者氏名

電話番号

FAX

印

新居浜市滞在型観光バスツアー助成金実績報告書

交付決定を受けたツアーについて、次のとおり実施しましたので、報告します。

1 内容

交付決定番号	
ツアー名称	
実施日	
参加者数	
該当要件	ア 食事手配 イ 2か所以上の施設 ウ 宿泊
助成金申請額	円 (<input type="checkbox"/> 大型車 台 <input type="checkbox"/> 中型車 台)
その他	

2 添付書類

- ①最終のツアー行程表（実施日時、観光施設等が確認できるもの）
- ②バス代の支払額を証明する書類（領収書の写し等）もしくは輸送引受書
- ③観光施設等利用証明書(様式第4号-1)
- ④宿泊証明書(様式第4号-2) ※宿泊を伴う場合
- ⑤アンケート

様式第5号

令和 年 月 日

一般社団法人新居浜市観光物産協会

会長 石川 勝行 宛

(申請者)

所在地

名称

支店名

代表者

旅行業登録番号

担当者氏名

電話番号

FAX

印

新居浜市滞在型観光バスツアー助成金請求書

交付決定を受けたツアーについて、次のとおり実施しましたので下記の通り請求いたします。

ご請求金額 _____ 円

交付決定番号	
金融機関名	銀行 信用金庫 農協 支店
口座の種類	当座 ・ 普通
口座番号	
口座の名義	(フリガナ) -----