様式第１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 　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

担当者氏名

電話番号

FAX

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(ＷＥＢ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、愛媛県が県内観光促進事業として実施す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。

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 　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

担当者氏名

電話番号

FAX

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 　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

担当者氏名

電話番号

FAX

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（□大型車　　台　□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 　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

担当者氏名

電話番号

FAX

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　　　　　　　　　　支店農協 |
| 口座の種類 | 当座　　　・　　普通 |
| 口座番号 |  |
| 口座の名義 | (ﾌﾘｶﾞﾅ) |
|  |