様式第１号（第４条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人みまさか観光局

会 長　 三　木　正　人　 様

（申請者）〒

所在地

名　称

支店名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

担当者氏名

TEL

FAX

みまさか周遊観光バスツアー補助金交付申請書

みまさか周遊観光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 |  |
| 旅行種別 | 宿泊を伴うツアー　　・　　宿泊を伴わないツアー |
| 実施予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日　から　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 参加者数 | 名 |
| 補助金申請額 | 円　 （バス　　台×　　　　　　　　円）  （会員施設　　　箇所×5,000円） |
| 必要添付書類 | 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）

令和　　　年　　　月　　　日

　（事業者名）　　様

一般社団法人みまさか観光局

会　長　 三　木　正　人　　㊞

みまさか周遊観光バスツアー補助金交付決定通知書

令和　　年　　月　　日付けで申請のあった、みまさか周遊観光バスツアー補助金の交付について、みまさか周遊観光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する。

|  |  |
| --- | --- |
| ツアーの名称 |  |
| 交付決定額 | 円 |

様式第３号（第６条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人みまさか観光局

会　長 　三　木　正　人　　様

（申請者）〒

所在地

名 称

支店名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

担当者氏名

TEL

FAX

みまさか周遊観光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、みまさか周遊観光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、みまさか周遊観光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 |  |
| 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

一般社団法人みまさか観光局

会　長　 三　木　正　人　　様

（申請者）〒

所在地

名 称

支店名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

担当者氏名

TEL

FAX

みまさか周遊観光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、みまさか周遊観光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、みまさか周遊観光バスツアー補助金交付要綱第７条の規定により、報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ツアーの名称 |  |
| 旅行種別 | 宿泊を伴うツアー　　・　　宿泊を伴わないツアー |
| 実施予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日　から　令和　　　年　　　月　　　日 |
| 参加者数 | 名 |
| 補助金申請額 | 円　　（バス　　台×　　　　　　　円）  （会員施設　　　箇所×5,000円） |
| 必要添付書類 | ①ツアー行程表（実施日時、観光施設等が確認できるもの）  ②参加案内（チラシなど）  ③宿泊証明書（別紙様式第５号）  ④観光施設等利用証明書（別紙様式第６号）  ⑤バスツアー経費内訳書（美作市内の旅行消費額が分かるもの） |

様式第５号

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 |  |
| 宿泊期間 | 令和　　年　　月　　日から令和　　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

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 |

観光施設等ご担当者様へ

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 |  |
| 利用日 | 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 利用人数 | 名  （ツアーの参加者のみとし、添乗員等を除きます。） |

様式第７号（第７条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

一般社団法人みまさか観光局

会　長　 三　木　正　人　　様

（申請者）〒

所在地

名 称

支店名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

担当者氏名

TEL

FAX

みまさか周遊観光バスツアー補助金請求書

令和　　年　　月　　日付けで交付決定のありました、みまさか周遊観光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

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 |  |

様式第８号（第９条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

　（事業者名）　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般社団法人みまさか観光局

会　長 　三　木　正　人　　㊞

みまさか周遊観光バスツアー補助金交付決定取消通知書

令和　　年　　月　　日付けで決定した、みまさか周遊観光バスツアー補助金については、みまさか周遊観光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 |  |
| 補助金額 | 円の交付決定を取り消します。 |
| 取り消しの理由 |  |