(様式第2号)

令和 年 月 日

（一社）三好市観光協会長 様

（申請者）

所在地

名 称

代表者印

旅行業登録番号

部署・担当者

TELFAX

滞在型祖谷観光バス旅行助成金実績報告書

令和 年 月 日付けで交付決定がありました、滞在型祖谷観光バス旅行について次のとおり実施しましたので、滞在型祖谷観光バス旅行助成事業要項の規定により、実績報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |   |
| 助成金申請額 | 金 円 |
| 内 訳 | 利用バス会社名  台 × 円 ＝ 円  |
| 実 施 日 | 令和 年 月 日から令和 年 月 日 |
| 参加人員 | 人 |

※添付書類 ①実施行程表（日時、 周遊コース、 宿泊施設等が確認できるもの）

②参加募集案内（チラシ等）

③宿泊証明書（様式第４号）

(様式第3号)

令和 年 月 日

（一社）三好市観光協会長 様

（申請者）

所在地

名　称

代表者印

旅行業登録番号

部署・担当者

 TELFAX

滞在型祖谷観光バス旅行助成金請求書

 令和 年 月 日付けで交付決定がありました、滞在型祖谷観光バス旅行について下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 金 円



|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・ 信用金庫支店  |
| 預金種目 | 当座 ・ 普通 ・ （ ） |
| 口座番号 |   |   |   |   |   |   |   |
| フリガナ |   |
| 口座名義 |   |

(様式第4号)

宿 泊 証 明

令和 年 月 日

宿泊施設

所在地

名

称

経営者の氏名

（名称及び代表者名）

印

下記のとおり宿泊があったことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |   |
| 旅行業者名 |   |
| 宿泊期間 | 令和 年 月 日（ ）～ 令和 年 月 日（ ） |
| 宿泊者数 |  人 （参加者） |

※ 宿泊者数は、旅行参加者のみとし、乗務員・添乗員は除きます。