

様式第 1 号

平成 年 月 日

石見観光振興協議会会長 様

(申請者)  
所在地  
会社名  
代表者名

印

補助金交付申請書

冬季石見誘客助成事業補助金交付要綱第 4 条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

なお、本申請に係る旅行商品について、島根県貸切バス旅行商品造成支援事業補助金は受けておりません。

記

①	申請金額	円	
②	旅行形態 (該当に○)	( )受注型企画旅行 ・ ( )募集型企画旅行	
③	旅行日	__月__日( ) ~ __月__日( )	
④	石見地域内での宿泊	( )あり(泊) ・ ( )なし	
⑤	立ち寄り先等	宿泊先 (宿泊ありの場合)	施設名: 住 所:
		食事施設 (宿泊なしの場合)	施設名: 住 所:
		主な観光等施設 名称	①( ) ②( )
⑥	申請人員	_____名	
⑦	連絡先	会社名(支店名): 担当者名: 電話番号: FAX: E-Mail:	

○添付書類

(1) 行程・募集内容がわかる資料

様式第3号

平成 年 月 日

石見観光振興協議会会長 様

(申請者)

所在地

会社名

代表者名

印

補助金変更交付申請書

平成 年 月 日付け石観協第 号で交付決定のあった補助金について、その内容を変更したいので、冬季石見誘客助成事業補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

記

1 変更・中止の理由

2 変更・中止の内容

様式第 5 号

平成 年 月 日

石見観光振興協議会会長 様

(申請者)

所在地

会社名

代表者名

印

補助金実績報告書

平成 年 月 日付け石観協第 号で交付決定のあった事業を完了しましたので、冬季石見誘客助成事業補助金交付要綱第 7 条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 交付決定額 円

2 実績概要

①	旅行日	____月 ____日(____) ~ ____月 ____日(____)	
②	立ち寄り先等	宿泊先(宿泊あり)	施設名:
		食事施設(宿泊なし)	施設名:
		主な観光等施設 名称	①(____) ②(____)
③	構成人員	____名	
④	連絡先	会社名(支店名):	
		担当者名:	電話番号:
		FAX:	E-Mail:

○添付書類

- (1) 旅行の全行程がわかる資料
- (2) 石見地域内での宿泊を伴う旅行の場合、宿泊施設が発行する宿泊証明書(様式第 6 号) 又は領収書
- (3) 観光施設等が発行する立ち寄り証明書(様式第 7 号) 又は領収書

様式第6号

冬季石見誘客助成事業補助金 宿泊証明書

1. 宿泊団体名  
(ツアー名)

2. 旅行会社名

3. 宿泊日 平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日(計 泊)

4. 宿泊人数 人  
(添乗員を除く)

上記のとおり、宿泊されたことを証明します。

平成 年 月 日

住 所

施設名

代表者 職・氏名

印

様式第7号

冬季石見誘客助成事業補助金 立ち寄り証明書

1. 団体名  
(ツアー名)
  
2. 旅行会社名
  
3. 立ち寄り日 平成 年 月 日
  
4. 人数 人  
(添乗員を除く)
  
5. 利用内容 入浴・昼食または夕食・買物・見学・体験 (スキー含む)  
(該当に○) その他 ( )

上記のとおり、当施設に立ち寄られたことを証明します。

施設名

代表者

印

様式第9号

請 求 書

平成 年 月 日

石見観光振興協議会会長 様

(申請者)

所在地

会社名

代表者名

印

金

円

ただし、冬季石見誘客助成事業補助金として

【口座振込先】

金融機関名	
本支店名	
預金種別	1 普通 ・ 2 当座
口座番号	
(フリガナ) 口座名義	