様式第１号

　　年　　月　　日

　公益社団法人島根県観光連盟会長　様

住　所

　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　代表者　職・氏名　 　　　　　　印

補助金交付申請書

　２０１９年度下期北海道・東北地区からの団体旅行商品造成費補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

　なお、本事業については、公益社団法人島根県観光連盟が行う他の補助事業、島根県、石見観光振興協議会、神話の国縁結び観光協会、出雲、萩・石見、隠岐各空港の利用促進協議会から補助を受けていません。

記

１　申請金額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　　　　　　　　（バス利用台数　　台）

２　事業内容

（１）出　発　地

（２）旅行の形態　　　募集型旅行　・　受注型旅行　　※該当する方に○印

（３）旅行団体の構成人数　　　　　　人（添乗員は含まない）

（４）旅行実施期間　　　　　　　年　　月　　日　～　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　（　　泊　　日うち島根県内　泊）

　　　　　　　　　　　　　　島根県内宿泊地

３　添付書類

（１）旅行商品の計画書等旅行内容がわかる資料

（２）利用バスの台数及び経費が確認できる書類（バス会社からの見積書写し等）

様式第２号

　　　　　 島観連第　　号　　年　　　月　　　日

申請団体代表者　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益社団法人島根県観光連盟

会　長　 皆　美　佳　邦

補助金交付決定通知書

　　　年　　月　　日付けで交付申請のあった２０１９年度下期北海道・東北地区からの団体旅行商品造成費補助金については、下記のとおり交付を決定します。

記

　　　１．交付決定額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

　　　２．交付条件

様式第３号

　　年　　月　　日

　公益社団法人島根県観光連盟会長　様

住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職・氏名　　　　　　　印

補助金変更交付申請書

　　　年　　月　　日付け島観連第　　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、２０１９年度下期北海道・東北地区からの団体旅行商品造成費補助金交付要綱）第７条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　既交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

２　変更後の申請額　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

３　変更・中止の理由

４　変更後の事業及び経費の内容

※経費に変更がある場合は、見積書（写）を添付

様式第４号

　　年　　月　　日

　公益社団法人島根県観光連盟会長　様

住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会社名

代表者　職・氏名　　 　　　　　　　印

補助金実績報告書

　　年　　月　　日付け島観連第　　号で（変更）交付決定があった事業を完了しましたので、２０１９年度下期北海道・東北地区からの団体旅行商品造成費補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり報告します。

記

１　補助金額　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業内容

（１）出　発　地

（２）旅行の形態　　　募集型旅行　・　受注型旅行　　※該当する方に○印

（３）旅行団体の構成人数（実績）　　　　　　　　人（添乗員は含まない）

（４）旅行実施期間　　　　　　　年　　月　　日～　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　（　　　泊　　　日うち島根県内　　　泊）

　　　　　　　　　　　　　　島根県内宿泊地

３　添付書類

（１）旅行商品のパンフレット等旅行内容がわかる資料

（２）利用バスの台数及び経費実績額が確認できる書類（バス会社からの請求書写し等）

（３）島根県内で宿泊したことを証明できる書類（別紙の様式で宿泊施設から宿泊を証

　　　明する押印がある書類等）

（４）仙台空港－出雲空港線を利用した場合は、搭乗を証拠できる書類（発券ファイル、

ｅチケットのコピー、団体搭乗証明書等）

別　紙

宿泊証明書

１．宿泊団体名

（ツアー名）

２．旅行会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　支店

３．宿泊日　　　　　　　年　　月　　日 ～　　　年　　月　　日（　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。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者　職・氏名　　　　　印

様式第５号

　　 島観連第　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　年　　　月　　　日

申請団体代表者　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公益社団法人島根県観光連盟

会　長　 皆　美　佳　邦

補助金確定通知書

　　　　年　　月　　日付けで実績報告のあった２０１９年度下期北海道・東北地区からの団体旅行商品造成費補助金については、下記のとおり確定します。

記

補助金額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　円

様式第６号

　　年　　月　　日

公益社団法人島根県観光連盟会長　様

住　所

会社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　 　代表者　職・氏名　 　　　　　　印

請　求　書

　　　年　　月　　日付け島観連第　　号で額の確定のあった２０１９年度下期北海道・東北地区からの団体旅行商品造成費補助金について、交付要綱第10条第２項により下記のとおり請求します。

記

１　請求金額　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振 込 先

　　　金融機関名

　　　支店名

　　　口座種別

　　　口座番号

　　　口座名義（カナ）