**様式第１号**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人島根県観光連盟　会長　様

申請者　住 所

会社名

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　代表者　職・氏名

下見・仕入支援申請書

令和４年度旅行会社下見・仕入支援助成金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

**１　下見・仕入について**

（１）訪問目的　　新規商品の造成　・　既存商品のリバイス　　※該当する方に○印

（２）訪問日程　　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日

（３）訪問先（宿泊先を含む）

|  |  |
| --- | --- |
| 名称 | 訪問経験の有無 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

（４）訪問者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職・氏名 | 担務 |
|  |  |
|  |  |

※担務記入例：個人型商品企画造成、個人型商品仕入、団体型商品企画造成、団体型商品仕入など

（５）地元随行者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職・氏名 | 備考 |
|  |  |
|  |  |

**２　造成する旅行商品について**

（１）種別　　フリープラン　・　エスコートツアー　・　その他（　　　　　　　　）※該当する方に○印・記入

（２）商品のターゲット

（３）設定期間／設定予定本数　　令和　　年　　月～令和　　年　　月／　　本

（４）発売予定月　　令和　　年　　月

（５）販売目標人数　　　　　名

（６）既存商品との変更点

※既存商品のリバイスの場合

**３　申請金額**金　　　　　　円

※実費の合計額の２分の１（隠岐を訪問する場合は３分の２）、上限額１０万円

**様式第２号**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　島　観　連　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　公益社団法人島根県観光連盟

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　皆　美　佳　邦　㊞

仕入・下見支援決定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで申請のあった令和４年度旅行会社下見・仕入支援助成金について、交付要綱第５条の規定により、下記のとおり支援を決定します。

記

**１　下見・仕入について**

（１）訪問日程　　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日

（２）訪問先（宿泊先を含む）

|  |
| --- |
| 名称 |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

（３）訪問者

|  |
| --- |
| 所属・役職・氏名 |
|  |
|  |

**２　条件等**

**３　支援予定金額**金　　　　　円

**様式第３号**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人島根県観光連盟　会長　様

申請者　住 所

会社名

　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　代表者　職・氏名　 　　　　　　　　　㊞

下見・仕入支援実績報告書兼精算書

　令和　　年　　月　　日付け島観連第　　号で決定のあった令和４年度旅行会社下見・仕入支援助成金について、交付要綱第６条の規定により、下記のとおり報告します。

記

**１　下見・仕入について**

（１）訪問目的　　新規商品の造成　・　既存商品のリバイス　　※該当する方に○印

（２）訪問日程　　令和　　年　　月　　日～令和　　年　　月　　日

（３）訪問者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職・氏名 | 担務 |
|  |  |
|  |  |

※担務記入例：個人型商品企画造成、個人型商品仕入、団体型商品企画造成、団体型商品仕入など

（４）地元随行者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職・氏名 | 備考 |
|  |  |
|  |  |

**２　造成する旅行商品について**

（１）種別　　フリープラン　・　エスコートツアー　・　その他（　　　　　　　　）※該当する方に○印・記入

（２）商品のターゲット

（３）設定期間／設定予定本数　　令和　　年　　月～令和　　年　　月／　　本

（４）発売予定月　　令和　　年　　月

（５）販売目標人数　　　　　名

（６）既存商品との変更点

　　※既存商品のリバイスの場合

**３　助成金額**

　　金　　　　　円

　　※実費の合計額の２分の１（隠岐を訪問した場合は３分の２）、上限１０万円

**４　振込口座**

　　・金融機関名

・支店名

・口座種別

・口座番号

・口座名義（カナ）

**※必要添付書類　　①訪問レポート（別紙１）、②精算金額報告書（別紙２）、③領収書の写し**

**様式第４号**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　島　観　連　第　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　公益社団法人島根県観光連盟

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　会長　皆　美　佳　邦　㊞

下見・仕入支援支払通知書

　令和　　年　　月　　日付けで実績報告のあった令和４年度旅行会社下見・仕入支援助成金について、交付要綱第７条の規定により、下記のとおり額を確定し支払います。

記

助成金額　　金　　　　　円