（様式第６号）

　　令和　　年　　月　　日

（一社）中津川市観光局

会長　前田　雅生　様

中津川市 バス周遊旅行商品助成金

旅行商品実績報告書

令和　　年　　月　　日付けで交付決定を受けた中津川市 バス周遊旅行商品助成金について、下記のとおり完了しましたので、同助成金交付要綱第９条の規定により、関係書類を添えて報告します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者 | 事業者名：  旅行業登録番号：旅行業　第[　　　]種　第[　　　]号 | |
| 責任者（所属長）職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　(印) | |
| 住所： | 〒 |
|  |
| 担当部署  担当者名  連絡先 | 担当部署名： | |
| 担当者名： | |
| TEL：　　　　　　　　　　　FAX： | |
| E-mail: | |

|  |  |
| --- | --- |
| １．具体的事業名  （ツアー名称等） |  |
| ２．実施期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 |
| ３．送客人数 | 人　　　　　　　　　　　※運転手、添乗員は除く |
| ４．ツアーの発地 |  |
| ５．加算要件 | □飲食　　　　□宿泊　　　　□体験（冬季のみ） |
| ６．助成金申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　円 |
| ７．ツアー助成番号 | ＮＴＢ７― |
| ８．添付書類 | （１）バスツアー行程表  （２）バスツアーの募集広告等に「協力：（一社）中津川市観光局」の記載が確認できるパンフレット、チラシ、インターネットホームページなど広告物の写し  （３）飲食、宿泊の加算要件を請求する場合は、利用施設の記名押印がある、飲食・宿泊利用証明書（様式第７号）と支払いを確認できる領収書（写）  （４）冬季限定の指定体験の加算要件を請求する場合は、利用施設の記名押印がある、体験施設利用証明書（様式第８号）と支払いを確認できる領収書（写） |