

【様式1】

令和 年 月 日

奄美満喫ツアー実行委員会
会長 有村 修一 殿

(申請者情報)

住 所 〒

会 社 名

代 表 者 職

代表者氏名

印

令和3年度旅行商品造成助成事業 助成申請書

令和3年度旅行商品造成助成事業実施要綱に同意し、奄美大島への送客を目的とした下記の旅行商品を造成しますので、必要書類を添付して申請します。

記

1 商品名	
2 販売開始日	令和 年 月 日
3 催行期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
4 送客予定人数	() 人 ※延べ人泊数
5 販促物発行予定部数	() 部・枚
6 担当者情報	
担当部署	
担当者名	
電 話	
F A X	
メール	
住 所	〒

※同意書(様式2)、企画書(任意様式)を添付すること。企画書には旅程、宿泊施設、商品販売価格、販売エリア、想定する客層、商品の特徴等を記載すること。

【様式2】

令和 年 月 日

奄美満喫ツアー実行委員会
会長 有村 修一 殿

(申請者情報)
住 所 〒
会 社 名
代 表 者 職
代表者氏名

印

令和3年度旅行商品造成助成事業 同意書

令和3年度旅行商品造成助成事業実施要綱の内容について、同意します。

確認事項

(※下記の各事項を確認し、チェックボックス に「✓」マークを入れてください)

<input type="checkbox"/> 当事業の趣旨・目的を理解した（要綱第1条、2条）
<input type="checkbox"/> 当事業の助成要件を理解した（要綱第3条）
<input type="checkbox"/> 当事業の募集期間、助成対象期間および終了報告期限について理解した（要綱第4条）
<input type="checkbox"/> 当事業の助成額、助成限度額について理解した（要綱第5条）
<input type="checkbox"/> 当事業の申請書類の提出について理解した（要綱事務取扱手順1） ※申請書、その他提出書類に係る印鑑は同一のものを使用すること
<input type="checkbox"/> 当事業の助成金の交付可否については、奄美満喫ツアー実行委員会による申請書類の審査により決定されることを理解した（要綱事務取扱手順2）
<input type="checkbox"/> 当事業にかかる終了報告書類の提出について理解した（要綱事務取扱手順3）
<input type="checkbox"/> 当事業の助成金の確定及び支払いについては、奄美満喫ツアー実行委員会による終了報告書類の審査により決定されることを理解した（要綱事務取扱手順4）
<input type="checkbox"/> 当事業の助成金の決定の取り消し及び返還について理解した（要綱事務取扱手順5の（4））
<input type="checkbox"/> 当事業の助成金にかかる報告及び調査について理解した（要綱事務取扱手順5の（6））
<input type="checkbox"/> 当事業の助成金にかかる書類の管理について理解した（要綱事務取扱手順5の（7））
<input type="checkbox"/> 当事業のその他助成の条件及び特記事項について理解した（要綱事務取扱手順5）
<input type="checkbox"/> 当事業の助成金の審査及び決定に対し、異議があっても、不服申し立てない

【様式3】

令和 年 月 日

奄美満喫ツアー実行委員会
会長 有村 修一 殿

(申請者情報)

住 所 〒

会 社 名

代 表 者 職

代表者氏名

印

令和3年度旅行商品造成助成事業 終了報告書

令和 年 月 日付奄満旅第 号で助成決定のありました旅行商品について、下記のとおり終了しましたので、必要書類を添付して報告します。

記

1 商品名	
2 催行期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日
3 送客人泊数	() 人泊 ※貴社様式の送客実績集計表など実績を確認できる書類(申請者の内容証明印を押印)を添付し、商品コード等も記載すること。
4 販売促進・集客方法	※旅程、販売価格が確認できる商品パンフ、広告等の現物を添付すること。
5 助成金請求額	5万円+ (_____ - 40) × 500円 = _____ 円 送客人泊数
6 担当者情報	
担当部署	
担当者名	
電 話	
F A X	
メール	
住 所	〒

【様式4】

延べ宿泊者数証明書

奄美群島外在住者の延べ宿泊者数が以下のとおりであることを証明します。

ツアー名 _____

延べ宿泊者数 (_____) 人泊 _____

期 間 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 _____

※延べ宿泊者数の例

10人が3泊した場合⇒10人×3泊＝30人泊

宿泊施設名 _____

宿泊施設住所 _____

宿泊施設代表者 _____ 印

申請者

住所 _____

会社名 _____

代表者職 _____

代表者氏名 _____ 印

【様式5】

令和 年 月 日

奄美満喫ツアー実行委員会
会長 有村 修一 殿

(申請者情報)

住 所 〒

会 社 名

代 表 者 職

代 表 者 氏 名

印

請 求 書

一 金 円也

ただし、奄美満喫ツアー実行委員会の令和3年度旅行商品造成助成事業に係る助成金として、上記金額を請求します。なお、助成金の振込みは下記口座をお願いします。

金融機関名		
支店名		
預金種目	1 普通	2 当座
口座番号		
フリガナ 口座名義		

※口座名義のフリガナは正確に記入してください。