

様式第3号（第7条関係）

年 月 日

(宛先)

公益社団法人 上越観光コンベンション協会会長

(申請者)

住 所

会社名

代表者氏名

印

上越妙高駅を利用した旅行商品造成促進事業補助金実績報告書

年 月 日付け上観コン第 号 で交付決定のあった上越妙高駅を利用した旅行商品造成促進事業補助金について事業が完了したので、次のとおり報告します。

記

1 旅行商品名	
2 申請区分	個別 ・ 月単位 <u> </u> 月分 ※○印をご記入ください。 ※月単位でまとめて申請する場合は、何月分かを記入してください。
3 旅行出発日	平成 年 月 日 () 日間 ※複数ある場合は、次頁の書式に全て記入してください。
4 送客人数	名 (添乗員、ドライバー等の関係者を除く)
5 バス利用台数	台 バス会社名 ()
6 市内立ち寄り施設 (1カ所以上)	
7 上越妙高駅の利用	出発 到着 両方 (○印を付ける)
8 補助金請求額	円
9 添付資料	1 日程表 (実績) 2 領収書または証明書 (1) JR 団体乗車券のコピー (2) 飲食施設 施設利用時の領収書のコピーまたはクーポン (バウチャー) のコピー (※JR 団体乗車券及びバウチャーのコピーは事前に旅行会社で行う。) (3) 土産物店等 店舗スタッフの押印・サイン入り立ち寄り証明書 3 その他協会が必要と認めた書類

※3～5の項目が複数あり記入しきれない場合は、次頁の書式に記入してください。

様式第3号 別表

3 旅行出発日	4 送客人数	5 バス利用台数
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台
平成 年 月 日 () 日間	名	バス会社名 () 台