第１号様式（第６条関係）

旅行商品造成促進事業補助金交付申請書

　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　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　－　　　　－

公益社団法人　上越観光コンベンション協会旅行商品造成促進事業補助金要綱第６条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

補助金申請額　　　金　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| １　旅行商品名 |  |
| ２　申請区分 | 個別　　・　　月単位　　　月分  ※該当箇所に○印をご記入ください。  ※月単位でまとめて申請する場合は、何月分かをご記入ください。 |
| ３　旅行出発日 | 年　　月　　日（　　）　　　　日間 |
| ４　送客人数（定員） | 人（添乗員、バスガイド及び運転手を除く） |
| ５　バス利用台数 | 台 |
| ６　市内立ち寄り施設  （２か所以上） |  |
| ７　市内宿泊施設 |  |
| ８　担当部署及び  担当者等連絡先 | 担当部署名  担当者名  TEL　　　　　　　　　　　　FAX  E-mail  住所　〒 |
| ９　その他 | 令和３年度の補助金申請は、①初めて　②（　　　）回目  ※上記に○印又は回数をご記入ください。 |

※旅行出発日が複数ある場合は、別表に記入してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ３　旅行出発日 | ４　送客人数 | ５　バス利用台数 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |
| 年　　月　　日（　　）　　日間 | 人 | 台 |

別表