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　　　　　　　　　　代表㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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 | （コース番号等：　　　　　　　　） |
| 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。※各月ごとで申請となります。 |
| ３　旅行出発日 | 年　　月　　日（　　） 他　　計 　本※旅行出発日が複数ある場合は、別表に記入してください。 |
| ４　送客人数（定員） | バス１台　　人×　　台　＝　　　　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　市内立ち寄り施設等（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　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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