

加西市滞在型観光バスツアー助成金申請書

平成 年 月 日

加西市観光まちづくり協会
会長 是常 克博 様

【申請者 住所】※旅行者の場合は業者の住所

〒

【団体名】※旅行者の場合は業者名

【代表者】※旅行者の場合は支店長・所長名

印

※旅行者の場合は業者の電話・FAX番号

TEL — —

FAX — —

旅行業登録番号（旅行者のみ）

知事登録旅行業 第 — 号

平成29年度において、加西市滞在型観光バスツアー助成金を交付願いたく、
関係書類を添えて申請いたします。

【記】

- 1, 助成金の申請額 金 円(千円未満切り捨て、上限 35,000 円)
(助成対象経費：バス借り上げ代金 × 1/2 = 円)
- 2, 添付書類
 - ・事業計画書 (様式第1号②)
 - ・バス借上げの見積書 写し

[注]

- ※当助成金交付申請書は旅行予定日の2週間前までに提出下さい。
- ※予算の都合により、ご利用頂けない場合もありますので、その場合はご了承下さい。

事業計画書

旅行名			
団体名			
旅行業社名			
実施予定日	平成 年 月 日 ()		
参加予定人数	名		
バス台数	台 (大型・中型・小型)		
旅行行程	<p>※行程については、旅行募集チラシ又は企画書の添付でも可。</p>		
加西市の観光施設	別表番号 番	別表番号 番	別表番号 番
	別表番号 番	別表番号 番	別表番号 番
加西市の飲食店	別表番号 番	別表番号 番	別表番号 番
加西市の宿泊施設	別表番号 番	別表番号 番	別表番号 番
加西市のイベント	別表番号 番		

※市内の観光施設・飲食店・宿泊施設・イベントを別表より3つ以上選び訪問すること

(様式第1号③)

旅行団体収支予算書

旅行団体名 _____ 参加人員 _____
旅行月日 平成 ____ 年 ____ 月 ____ 日 ~ ____ 月 ____ 日
行 先 _____
代表者 _____ 連絡先 _____

《収入の部》

区 分	収 入 額	説 明
会費・参加費		@ × 名
会の負担額		
補助金		
計		

《支出の部》

区 分	施設名	支出額	説明
運輸関係			貸切バス代
	通行・駐車料		
食事関係			@ × 名
			@ × 名
宿泊関係			
観光費			@ × 名
			@ × 名
			@ × 名
			@ × 名
その他			
計			