（様式第３号④）

**旅　行　団　体　収　支　決　算　書**

旅行団体名　　　　　　　　　　　　　　　　参加人員

旅行月日　　令和　　 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 |  |  |
| 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 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 宿泊関係 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 観光費 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| その他 |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 計 |  |  |  |

様式第４号

**加西市滞在型観光バスツアー助成金請求書**

　　　　令和　　 年　　 月　　 日

一般社団法人 加西市観光協会

会長　　市　場　博　幸　様

　　　　　　　　　　　【申請者　住所】※旅行業者の場合は業者の住所

〒

【団体名】※旅行業者の場合は業者名

【代表者】※旅行業者の場合は支店長・所長名

㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　※旅行業者の場合は業者の電話・ＦＡＸ番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　　　－　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　－　　　－

　　　　　　　　　　　　　　旅行業登録番号（旅行業者のみ）

　　　　　　　　　　　　　 知事登録旅行業　　　第　　　　－　　　　号

　　　　　　　　　　　　金　　　　　　　　　円

ただし、令和　 年度 加西市滞在型観光バスツアー助成金として、上記の金額

を請求いたします。

【内訳】様式第３号の事業実績報告書とおり相違ありません。

|  |
| --- |
| 受付印 |
|  |