**加西市滞在型観光バスツアー助成金申請書**

様式第１号

令和　　年　　月　　日

一般社団法人 加西市観光協会

代表理事　　市　場　博　幸　様

　　　　　　　　　　　　　【住所】

〒

【旅行社名】

【代表者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　　　－　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　－　　　－

　　　　　　　　　　　　　　旅行業登録番号

　　　　　　　　　　　　　 知事登録旅行業　　　第　　　　－　　　　号

令和７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，助成金の交付申請額

　金　　　　　　　　　円（千円未満切り捨て）

２，添付書類

　　・事業計画書　（様式第１号②）

　　・旅行行程表（旅程が記載されている書類）

　　・バス貸切の見積書（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

様式第１号②

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行商品名又は団体名 |  |
| 実施予定日 | 令和　　　年　　　月　　　日　（　　　） |
| 参加予定人数 | 　　　　　　　　名 |
| バス台数 | 　　　　　　　　台（大型・中型・小型） |
| 旅行契約形態 | （　　　）受注型企画旅行　　（　　　）募集型企画旅行 |
| 旅行行程 | ※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。 |
| 宿泊施設 | 別表１番号　　　番 |
| （1人当たりの市内消費額見込 　　　　　　　　　　　円） |
| 飲食店 | 別表２番号　　　番 |
| （1人当たりの市内消費額見込 　　　　　　　　　　　円） |
| 観光施設等 | 別表２番号　　　番 |
| 別表２番号　　　番 |
| 別表２番号　　　番 |
| （1人当たりの市内消費額見込 　　　　　　　　　　　円） |

※要綱第3条に該当するように別表より選ぶこと。

|  |  |
| --- | --- |
| 実績報告及び助成金の交付請求※☑の無い場合は受付不可 | [ ]  加西市滞在型観光バスツアー助成金交付要綱第８条を理解し、実績報告書及び参加者アンケートを提出します。 |