様式第10号（第３条関係）

平成　　年　　月　　日

公益社団法人ツーリズムおおいた会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

**大分県「九州ふっこう割」（第２期）事業国内向け等補助金交付申請書**

**（受注型）**

　別紙のとおり、大分県内への旅行商品を企画しましたので、大分県「九州ふっこう割」事業（第２期）国内向け旅行商品等補助金交付要綱第３条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

添付書類

（１）実施計画書（様式第11号）

（２）計画シート（様式別記３）

（３）行程表、見積書

（４）その他会長が必要と認めるもの

|  |  |
| --- | --- |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

* 申請に当たっては、以下の誓約を確認の上、□にレを記入すること。

県では、行政事務全般から暴力団等を排除するため、申請者に暴力団等でない旨の誓約をお願いしています。なお、内容確認のために大分県警察本部へ照会を行う場合があります。

この様式に記載された個人情報は、大分県「九州ふっこう割」事業（第２期）国内向け旅行商品等補助金交付事務の目的を達成するため及び以下の誓約事項の確認のために使用します。また、確認情報は貴殿が県と行う他の契約等における身分確認に利用する場合があります。

誓　　　　　　　　　約

　私は、この度の申請を行うに当たり、次の事項について誓約します。

□　自己又は自社の役員等が、次のいずれにも該当する者ではありません。

　　また、次のイからキまでに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

　　ア　暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成３年法律第７７号）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

イ　暴力団員（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

ウ　暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者

エ　自己、自社若しくは第三者の不正な利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって暴力団又は暴力団員を利用している者

オ　暴力団又は暴力団員に対して資金等を提供し、又は便宜を供与する等直接的又は積極的に暴力団の維持運営に協力し、又は関与している者

カ　暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

キ　暴力団又は暴力団員であることを知りながらこれらを利用している者

申請者名称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

様式第11号（第３条関係）

**実施計画書（受注型）**

　１　実施期間　　　　平成　　年　　月　　日～　平成　　年　　月　　日

　２　補助金申請額　　金　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

様式第12号（第４条関係）

第　　　　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　様

　　　　　　　　　　　　　　所在地　　別府市山の手町12-1　ビーコンプラザ１F

名称　　　公益社団法人ツーリズムおおいた

代表者名　会長　　幸重　　綱二　　印

**大分県「九州ふっこう割」事業（第２期）国内向け旅行商品等補助金**

**交付決定通知書（受注型）**

　平成　　年　　月　　日付け第　　　　　　号で申請のあったことについて、大分県「九州ふっこう割」事業（第２期）国内向け旅行商品等補助金交付要綱第４条の規定により、下記のとおり補助金の交付額を決定したので通知します。

記

　１　交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　円

　２　交付の条件

様式第13号（第５条関係）

平成　　年　　月　　日

公益社団法人ツーリズムおおいた会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

**大分県「九州ふっこう割」事業（第２期）国内向け旅行商品等補助金**

**実績報告書（受注型）（　月分）**

　平成　　年　　月　　日付け第　　　　　　号の交付決定通知に基づき、大分県「九州ふっこう割」事業（第２期）国内向け旅行商品等補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて実績を報告します。

記

添付書類

（１）実績書（様式第14号）

（２）実績シート（様式別記４）

（３）契約書面（申込書、引受書、旅行条件書）

（４）宿泊の証明ができる書類

（５）その他会長が必要と認める書類

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

様式第14号（第５条関係）

**「九州ふっこう割」事業（第２期）実績書（受注型）（　月分）**

１　旅行割引費用　金　　　　　　　　　　　円

２　送客実績

期間：平成　　年　　月

人数：　　　人（前年比：　　％）

※受注型企画旅行商品のみを記入すること

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

様式第15号（第５条関係）

平成　　年　　月　　日

公益社団法人ツーリズムおおいた会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

**大分県「九州ふっこう割」事業（第２期）補助金交付請求書（受注型）**

大分県「九州ふっこう割」事業（第２期）国内向け旅行商品等補助金交付要綱第５条の規定により請求します。

記

請　求　額　　　金　　　　　　　　　　　　円

（交付決定額　　　金　　　　　　　　　　　　円）

（既受領額　　　　金　　　　　　　　　　　　円）

（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
|  |  |
|  |  |
| フリガナ |  |
| 名　義　人 |  |

　　　　　　※名義人の名称・フリガナは省略せずに正確に記入してください。

　　　　　　　（正確に記入していないと、支払いができない場合があります）

様式第16号（第６条関係）

第　　　　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　様

　　　　　　　　　　　　　　所在地　　別府市山の手町12-1　ビーコンプラザ１F

名称　　　公益社団法人ツーリズムおおいた

代表者名　会長　　幸重　　綱二　　印

**大分県「九州ふっこう割」事業（第２期）国内向け旅行商品等補助金額の**

**確定通知書（受注型）**

　大分県「九州ふっこう割」事業（第２期）国内向け旅行商品等補助金の額については下記のとおり確定しましたので通知します。

記

交付確定額　　　金　　　　　　　円

様式第17号（第７条関係）

平成　　年　　月　　日

公益社団法人ツーリズムおおいた会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

**大分県「九州ふっこう割」事業（第２期）国内向け旅行商品等補助金**

**変更計画申請書（受注型）**

平成　　年　　月　　日付け第　　　　　　号で内示額通知のあったことについて変更したいので、大分県「九州ふっこう割」事業（第２期）国内向け旅行商品等補助金交付要綱第７条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

添付書類

（１）変更計画書（様式第18号）

（２）計画シート（様式別記３）

（３）変更の内容が分かる書類

（４）その他会長が必要と認めるもの

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

様式第18号（第７条関係）

**大分県「九州ふっこう割」事業（第２期）変更計画書（受注型）**

１　補助金交付額

変更後補助金申請額　　　　　　　　　　　　　　円

変更前補助金交付決定額　　　　　　　　　　　　円

２　送客目標

（変更後）

期間：平成　　年　　月　～平成　　年　　月

人数：　　　人（前年比：　　％）

（変更前）

期間：平成　　年　　月　～平成　　年　　月

人数：　　　人（前年比：　　％）

※受注型企画旅行商品のみの記入とすること

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |