様式第１－１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」事業国内向け等補助金対象事業認定申請書（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」事業国内向け旅行商品等補助金の対象事業として認定されるよう、大分県「九州ふっこう割」事業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

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

様式第２－１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」事業国内向け旅行商品等補助金にかかる**

**実施計画書（受注型）**

　事業を主催し、下記人数を送客しますので、大分県「九州ふっこう割」事業国内向け旅行商品等補助金を交付されるよう、大分県「九州ふっこう割」事業国内向け旅行商品等補助金交付要綱第３条の規定により実施計画書を提出します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　　１　実施期間　　　平成　　年　　月　　日～　平成　　年　　月　　日

　　２　実施計画額　　金　　　　　　　　　　円

　　３　関係書類

（１）受注型企画商品計画シート（別記５）

（２）行程表、見積書

（３）その他事務局が必要と認めるもの

様式第３－１号（第４条関係）

第　　　　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　様

　　　　　　　　　　　　　　所在地

名称

代表者名　公益社団法人ツーリズムおおいた会長　印

**大分県「九州ふっこう割」事業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　　　　　　号で申請のあった大分県「九州ふっこう割」事業国内向け旅行商品等補助金については，下記のとおり交付することに決定したので通知します。

記

　１　補助限度額　　　金　　　　　　　　　　　円

　２　交付の条件

様式第４－１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」事業補助金変更申請書（受注型）**

　平成　　年　　月　　日付け第　　　　　　号で補助金交付決定通知のあった「九州ふっこう割」事業を下記のとおり変更したいので、「九州ふっこう割」事業補助金交付要綱第５条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

記

　１　変更後補助金交付申請額　　　金　　　　　　　円

　２　変更前補助金交付決定額　　　金　　　　　　　円

　３　計画変更の理由

　４　関係書類

（１）事業変更計画書（別記２－１）

（２）受注型企画商品計画シート（別記５）

（３）行程表、見積書

（４）その他事務局が必要と認めるもの

別記２－１（第５条関係）

**大分県「九州ふっこう割」事業変更計画書（受注型）**

１　補助金交付額

変更後補助金交付額　　　　　　　　　　　　円

変更前補助金交付額　　　　　　　　　　　　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載とすること

様式第５－１号（第６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」事業国内向け旅行商品等補助金交付申請書（受注型）**

　平成　　年　　月　　日付け第　　　　　　号で承認された事業を主催し、下記人数を送客しましたので、大分県「九州ふっこう割」事業国内向け旅行商品等補助金を交付されるよう、「九州ふっこう割」事業補助金交付要綱第６条第１項の規定により関係書類を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

　　１　実施期間　　平成　　年　　月　　日～　平成　　年　　月　　日

　　２　補助金交付申請額　　金　　　　　　　円

　　３　関係書類

（１）様式第６－１号に定めるもの

様式第６－１号（第６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」事業を実施したので、大分県「九州ふっこう割」事業国内向け旅行商品等補助金交付要綱第６条第２項の規定により、関係書類を添えてその実績を報告します。

記

　１　関係書類

（１）事業実績書（別記３－１）

（２）受注型企画商品実績シート（別記６）

（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）その他事務局が必要と認める書類

別記３－１（第６条関係）

**「九州ふっこう割」事業実績書（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　～平成　　年　　月

人数：　　　人（前年比：　　％）

※受注型企画旅行商品のみの記載とすること

様式第７－１号（第６条関係）

第　　　　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

　様

　　　　　　　　　　　　　　所在地

名称

代表者名　公益社団法人ツーリズムおおいた会長　印

**大分県「九州ふっこう割」事業国内向け旅行商品等補助金交付確定通知書**

**（受注型）**

　平成　　年　　月　　日付け第　　　　　　号で実績報告のあった大分県「九州ふっこう割」事業国内向け旅行商品等補助金については，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８－１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

**大分県「九州ふっこう割」事業補助金交付請求書（受注型）**

平成　　年　　月　　日付け第　　　　　　号で交付決定及び額の確定通知があった「九州ふっこう割」事業補助金として、下記金額を交付されるよう「九州ふっこう割」事業補助金交付要綱第７条の規定により請求します。

記

請　求　額　　　金　　　　　　　　　　　　円

（補助金限度額　　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）