様式第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（第２期）国内向け旅行商品等補助金交付申請書**

**（募集型）**

　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２号）

（２）計画シート（様式別記１）

（３）パンフレットや行程表等の内容が分かる書類

（４）第１期販売状況報告書

（５）その他会長が必要と認める書類

|  |  |
| --- | --- |
| 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２号（第３条関係）

**実施計画書（第２期）（募集型）**

１　実施期間　　　平成　　年　　月　　日～　平成　　年　　月　　日

２　実施計画

　　　①旅行商品に係る申請計画

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 旅行形態  （募集型企画旅行） | 送客目標数（人） | 前年同時期  （人） | 商品総額  （円） | 割引総額  （＝補助申請額）（円） |
| ア．宿泊単品 |  |  |  |  |
| イ．交通付き宿泊 |  |  |  |  |
| ウ．着地型 |  |  |  |  |
| エ．周遊型宿泊 |  |  |  |  |
| 合計 |  |  |  | （Ａ） |

　　　②販売促進費に係る申請計画

|  |  |
| --- | --- |
| 販売促進費※　内訳（計画） | 金額（円） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 販売促進費　合計 | （Ｂ） |

　　　※販売促進費について

・割引総額（Ａ）の10％を上限として申請すること

・実績報告の際には販売促進費に係る経費の額が証明できる書類を必ず添付すること

３　補助金申請金額（Ａ＋Ｂ）**金　　　　　　　　　　　　円**

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

様式第３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（募集型）**

　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を決定したので通知します。

　補助事業者は、事業の実施において本要綱の規定を遵守してください。

記

　１　交付決定額　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

　２　交付の条件

様式第４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（募集型）（　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５号）

（２）実績シート（様式別記２）

（３）宿泊及び旅行実績が証明できる書類（例：宿泊証明書等）

（４）販売促進費に係る経費の額が証明できる書類（例：領収書等）

（５）その他会長が必要と認める書類

※販売促進費に係る証明書類の添付は、最終の実績報告の際の添付でも可とする。

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

様式第５号（第５条関係）

**実績書（第２期）（募集型）（　月分）**

１　商品割引額（Ａ）　　　　　金　　　　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 旅行形態  （募集型企画旅行） | 送客実績数（人） | 商品総額  （円） | 商品割引実績額  （円） |
| ア．宿泊単品 |  |  |  |
| イ．交通付き宿泊 |  |  |  |
| ウ．着地型 |  |  |  |
| エ．周遊型宿泊 |  |  |  |
| 合計 |  |  | （Ａ） |

２　販売促進費（Ｂ）　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

３　補助金実績額（Ａ＋Ｂ）　　**金　　　　　　　　　　　　円**

* １～３について、全ての募集型企画旅行商品の合計を記入すること。
* 販売促進費は、実態に即して、各月割引額実績（Ａ）の１０％を上限に交付する。

※販売促進費に係る証明書類は、経費実績の一覧表（任意様式。但し、内訳と金額が分かるように明記すること）とともに最終の実績報告の際の添付でも可とする。

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

**※経費実績の一覧表（任意様式）の例**

第２期分販売促進費の実績一覧表

|  |  |
| --- | --- |
| 販売促進費の内訳（実績） | 金額（円） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 販売促進費　実績合計 |  |

※内訳ごとに各証明書類を添付すること。

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

様式第６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）国内向け旅行商品等補助金請求書**

**（募集型）**

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７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（募集型）**

　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８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（募集型）**

　平成　　年　　月　　日付け第　　　　　　号の交付決定通知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９号）

（２）計画シート（様式別記１）

（３）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 |  |

様式第９号（第７条関係）

**変更計画書（第２期）（募集型）**

１　商品割引額

|  |  |
| --- | --- |
|  | 金額（円） |
| 変更後商品割引額（Ａ） |  |
| 変更前商品割引額（Ｂ） |  |

２　販売促進費

|  |  |
| --- | --- |
|  | 金額（円） |
| 変更後販売促進費（Ｃ） |  |
| 変更前販売促進費（Ｄ） |  |

※変更後の販売促進費の内訳は、任意様式にて提出すること

３　補助金申請額

|  |  |
| --- | --- |
|  | 金額（円） |
| 変更後補助金申請額  （Ａ）＋（Ｃ） |  |
| 変更前補助金交付決定額  （Ｂ）＋（Ｄ） |  |

４　送客目標

（変更後）

期間：平成　　年　　月　～平成　　年　　月

人数：　　　人（前年：　　人）

（変更前）

期間：平成　　年　　月　～平成　　年　　月

人数：　　　人（前年：　　人）

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

* １～４について、全ての募集型企画旅行商品の合計を記入すること。