

(様式第1号)

令和 年 月 日

国東市長 松井 督治 様

申請者 所在地
名称
代表者職・氏名

印

国東市観光周遊促進支援事業助成金対象事業指定申請書

国東市観光周遊促進支援事業助成金要綱第6条第1項及び募集要領の規定により、別紙関係書類を添えて下記のとおり申請します。

1 助成金対象事業指定 申請内容

団体名(ツアー名)						
参加人数/バス台数	人			台		
指定期間内の 旅行催行予定日	①令和 年 月 日	~	月 日	()	人	
	②令和 年 月 日	~	月 日	()	人	
	③令和 年 月 日	~	月 日	()	人	
	④令和 年 月 日	~	月 日	()	人	
※複数の設定日がある場合(下記)	⑤令和 年 月 日	~	月 日	()	人	
事業者連絡先 助成金対象事業 指定書送付先	旅行業登録者番号:					
	支店名・部署名:					
	担当者名:					
	TEL:			FAX:		
	MAIL:					

※指定期間の旅行数は1申請書につき最大5本までとし、期間については最初の旅行催行日から起算して3か月間(①~⑤)

2 助成金対象事業概算額 _____ 円

<概算額算出方法>

日帰り旅行…旅行参加者数×1,000円、宿泊を伴う旅行…旅行参加者数×2,000円

ただしバス1台につき45人が上限

注意事項 この申請書は助成金対象事業者を指定するものであり、助成金の支払いを約束するものではありません。

添付書類: 旅行行程の確認書類(食事場所・宿泊施設・観光施設等明記のもの)