様式第１号（第４条関係）

令和　　年　　月　　日

　一般財団法人福島県旅行業協会　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

福島県観光周遊宿泊支援対策事業

支援金交付申請書

　事業を主催・受注し、下記人数を送客しますので、福島県観光周遊宿泊支援対策事業支援金を交付されるよう、同支援事業実施要綱第４条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　　　令和　　年　　月　　日～　令和　　年　　月　　日

　　　　（※実施期間は、令和２年８月３１日までとすること。）

　　２　実施計画

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 旅行形態 | 送客目標  （泊数） | 割引総額  （円） | 交付申請額  （円） |
| 国内旅行 |  |  |  |

　　３　関係書類

・取扱予定の県内宿泊施設の一覧（任意様式）

・その他協会が必要と認める書類

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

様式第２号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

（支援事業者の氏名又は名称）　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　一般財団法人福島県旅行業協会

会長　渡部　正弘

福島県観光周遊宿泊支援対策事業

支援金交付決定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで申請のあった福島県観光周遊宿泊支援対策事業については、同事業支援事業実施要綱第５条の規定により下記のとおり交付することに決定しました。

記

　１　支援金の額　　　金　　　　　　　円

　２　交付の条件

様式第３号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

一般財団法人福島県旅行業協会　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

福島県観光周遊宿泊支援対策事業

支援金変更・中止申請書

　令和　　年　　月　　日付けで支援金交付決定通知のあった福島県観光周遊宿泊支援対策事業を下記のとおり変更・中止したいので、同支援事業実施要綱第６条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

　１　変更後支援金交付申請額　　　金　　　　　　　円

　２　変更前支援金交付決定額　　　金　　　　　　　円

　３　計画変更の理由

　４　関係書類

（１）その他協会が必要と認める書類

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

様式第４号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

（支援事業者の氏名又は名称）　　　様

一般財団法人福島県旅行業協会

　　　　　　　　　　　　　　会長　渡部　正弘

福島県観光周遊宿泊支援対策事業

支援金変更・中止決定通知書

令和　　年　　月　　日付けで申請のありました福島県観光周遊宿泊支援対策事業の計画変更・中止については承認し、下記の条件を付け福島県観光周遊宿泊支援対策事業の交付決定金額を金　　　　　　　　円（前回までの交付決定額　金　　　　　　　円）に変更・中止することに決定しました。

記

支援の条件

１

２

３

様式第５号（第７条関係）

令和　　年　　月　　日

　一般財団法人福島県旅行業協会　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

福島県観光周遊宿泊支援対策事業実績報告書

　令和　　年　　月　　日付けの交付決定通知に基づき福島県観光周遊宿泊支援対策事業を実施したので、同支援事業実施要綱第７条の規定により、関係書類を添えてその実績を報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　事業実績

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実施期間 | 総人泊数（人） | 割引金額（円） |
| 令和　年　月～令和　年　月 |  |  |

２　関係書類

（１）予約実績一覧（各予約者に係る居住市町村、予約日、宿泊日、宿泊人数、予約

泊数、宿泊施設名、宿泊料金、割引金額がわかる資料）

（２）その他協会が必要と認める書類

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

様式第６号（第８条関係）

令和　　年　　月　　日

（支援事業者の氏名又は名称）　　　様

一般財団法人福島県旅行業協会

　　　　　会長　渡部　正弘

福島県観光周遊宿泊支援対策事業

支援金交付確定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで実績報告のあった福島県観光周遊宿泊支援対策事業の支援金については、同支援事業実施要綱第９条の規定により、下記のとおり確定しました。

記

　支援金交付確定額　　　金　　　　　　　　円

様式第７号（第９条関係）

令和　　年　　月　　日

　一般財団法人福島県旅行業協会　会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

福島県観光周遊宿泊支援対策事業

支援金交付請求書

令和　　年　　月　　日付けで交付決定及び額の確定通知があった福島県観光周遊宿泊支援対策事業支援金として、下記金額を交付されるよう同支援事業実施要綱第１０条の規定により請求します。

記

請　求　額　　　金　　　　　　　　　　　　円

（振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | （銀行コード：　　　　　） |
| 本・支店名 | （本・支店コード：　　　　） |
|  |  |
|  |  |
| 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）

　　　　　　※振込通帳写しを添付すること。（上記の内容がすべて分かるところ）

様式第８号（第１２条関係）

委任状

　一般財団法人福島県旅行業協会　会長　様

私は、　（代理人の住所）

　　　　（代理人の名称・代表者氏名）

を代理人と定め下記事項を委任いたします。

記

委任事項

　福島県観光周遊宿泊支援対策事業支援金交付の件

・支援金交付に関する申請手続き　一式

・支援金の受取

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　住　　　所

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

（代理人）

令和　　年　　月　　日

住所

名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印