様式第１号（第５条関係）

令和　年　月　日

福島県内周遊貸切バス借上支援事業（ふくしまDC）補助金交付申請書

　福島県知事

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者 職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　旅行業登録番号

　福島県内周遊貸切バス借上支援事業（ふくしまDC）補助金交付要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１　申請金額　　　　　　　　　円

２　申請内容

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行ツアー名 |  |
| 催行期間 |  |
| ツアー発着地（都道府県） | 発地 |  | 着地 |  |
| バス事業者名 |  |
| バスの台数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　台 |
| 宿泊施設名 |  |
| 宿泊人数（業務員を除く） |  　　 名 |
| ツアー行程内の観光素材名(車窓見学のみを除く) | 市町村名　　　　　　　　　　　　名　称　 |
| 市町村名　　　　　　　　　　　　名　称 |

（添付書類）

（１）旅行行程表

（２）その他

責任者氏名

担当者氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　電話FAX番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

様式第２号（第７条関係）

令和　年　月　日

福島県内周遊貸切バス借上支援事業（ふくしまDC）補助金変更（中止・廃止）承認申請書

　福島県知事

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者 職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　旅行業登録番号

　令和　　年　　月　　日付け　　観第　　号で交付決定のありましたこの事業について下記のとおり事業を変更（中止・廃止）したいので福島県内周遊貸切バス借上支援事業（ふくしまDC）補助金交付要綱第７条の規定に基づき申請します。

記

１　変更（中止・廃止）の理由

２　変更（中止・廃止）の内容

３　添付書類（変更の場合）

（添付書類）

（１）旅行行程表

（２）その他

様式第３号（第９条関係）

令和　年　月　日

福島県内周遊貸切バス借上支援事業（ふくしまDC）補助金実績報告書

　福島県知事

　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者 職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　旅行業登録番号

　令和　　年　　月　　日付け　　観第　　号で交付決定のありましたこの事業について下記のとおり実施しましたので、福島県内周遊貸切バス借上支援事業（ふくしまDC）補助金交付要綱第９条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　円

２　実施内容

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行ツアー名 |  |
| 催行期間 |  |
| ツアー発着地（都道府県） | 発地 |  | 着地 |  |
| バス事業者名 |  |
| バスの台数 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　台 |
| 宿泊施設名 |  |
| 宿泊人数（業務員を除く） |  　　 名 |
| ツアー行程内の観光素材名(車窓見学のみを除く) | 市町村名　　　　　　　　　　　　名　称 |
| 市町村名　　　　　　　　　　　　名　称 |

（添付書類）

（１）最終の旅行行程表

（２）貸切バス利用証明書（様式第６号）

（３）宿泊証明書（様式第７号）

（４）その他

様式第４号（第９条関係）

令和　年　月　日

福島県内周遊貸切バス借上支援事業（ふくしまDC）補助金仕入れに係る消費税相当額報告書

　福島県知事

　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者 職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　旅行業登録番号

令和　　年　　月　　日付け　　観第　　号で交付決定のありましたこの事業について、福島県内周遊貸切バス借上支援事業（ふくしまDC）補助金交付要綱第９条第３項の規定に基づき、下記のとおり報告し金　　　　　円を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の額の確定額 | 円 |
| 補助金の確定時に減額した仕入れに係る消費税相当額（Ａ） | 円 |
| 消費税の申告により確定した仕入れに係る消費税相当額（Ｂ） | 円 |
| 補助金返還相当額（Ｂ）－（Ａ） | 円 |

様式第５号（第１０条関係）

令和　年　月　日

福島県内周遊貸切バス借上支援事業（ふくしまDC）補助金請求書

　福島県知事

　申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者 職・氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　旅行業登録番号

令和　　年　　月　　日付け　　観第　　号で交付決定のありましたこの事業について、福島県内周遊貸切バス借上支援事業（ふくしまDC）補助金交付要綱第１０条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種目 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者　氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 本件担当者　氏　名 |  |
| 電話番号 |  |

様式第６号（別表第５関係）

令和　　　年　　月　　日

貸切バス利用証明書

　　　　　　　　　　　　　　　様

　（旅行会社名）

　下記のとおり貸切バスの利用があったことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用期間 | 　令和　　年　　　月　　　日（　　）　～　　月　　日（　　） |
| 団体の名称 |  |
| バスの種類 |  |
| バスの台数 | 台 |
| バス事業者証明 | （所在地）（名称）（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |

様式第７号（別表第５関係）

令和　　年　　月　　日

宿泊証明書

　　　　　　　　　　　　　　　　様

　（旅行会社名）

　下記のとおり宿泊があったことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 宿泊 | 　令和　　年　　　月　　　日（　　）　～　　月　　日（　　） |
| 団体の名称 |  |
| 宿泊者数 | 　宿泊した客数　　　　　　名 | 　宿泊した添乗員　　　　　名 |
| 宿泊施設証明 | （所在地）（名称）（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |