様式第１号

**バ－申請**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人宮城県観光連盟　会長　殿

所　在　地

申請者名称（法人名または個人名）

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　旅行業登録番号

伊達バスツアー補助金交付申請書

　下記のとおり事業を実施しますので，伊達バスツアー補助金を交付されるよう，関係書類を添えて申請します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　ツアー名等

　　別紙１のとおり

２　補助金申請金額

　　金　　　　　　　円（全　　商品）【バスツアー造成補助，上限額100,000円】

　　金　　　　　　　円（全　　催行予定）【バスツアー催行経費補助】

　　⇒合計　金　　　　　　　円

３　感染拡大防止対策等（確認後，□にチェックを入れること。）

　□　感染拡大予防ガイドラインを遵守し，感染症対策を十分に行った上で申請します。

□　バスツアー催行経費補助金については，バス車内の消毒作業等にも活用し，感染

　　症対策を十分に行います。

□　事務局の事前確認を受けた上で申請します。

４　添付書類

(1) 誓約書

(2) （別紙２）振込口座情報（通帳又はキャッシュカード等の写し）

(3) 行程表

(4) パンフレット等（バスツアー参加者募集時に使用した資料の写し）

(5) 旅行会社の概要が分かる資料（ホームページの写し等）

(6) その他事務局が必要と認める書類

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

（別紙１）

**バ－申請**

内訳書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ツアー名 | バス会社名 | 催行日 | 募集定員 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |
|  |  |  | 人 |

（別紙２）

**バ－申請**

振込口座情報

　補助金口座の名義と補助金申請者の名称が一致しないと，振込できません。フリガナを含めてすべて正確に記載してください。

　なお，申請者以外の口座への振込を希望する場合，委任状（参考様式）を添付してください。

口座名義人

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 口座名義人 |  | 例 株式会社県庁旅館 |
| 口座名義人カナ |  | 例 カ）ケンチヨウリヨカン |

所在地等

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 字丁目まで |  | 例 仙台市青葉区本町3丁目 |
| 番地 |  | 例 ８－１ |
| 方書 |  | 例 宮城県庁１４階 |
| 電話番号 |  | 例 022-211-2895 |

金融機関

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関コード |  | 例 0125 |
| 金融機関名 |  | 例 七十七銀行 |
| 支店コード |  | 例 206 |
| 支店名 |  | 例 県庁支店 |
| 口座種別 |  | 例 普通預金 |
| 口座番号 |  | 例 1234567 |

様式第２号

**バ－変更**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人宮城県観光連盟　会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称（法人名または個人名）

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

伊達バスツアー補助金変更申請書

　令和　　年　　月　　日付けで交付決定通知のあった事業について，下記のとおり変更したいので，関係書類を添えて申請します。

記

１　変更内容

（１）補助金申請金額（合計金額を記載）

　　　変更前：　　　　　　　円

　　　変更後：　　　　　　　円

（２）ツアー行程

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | ツアー名 | バス会社名 | 催行日 | 募集定員 |
| 変更前 |  |  |  | 人 |
| 変更後 |  |  |  | 人 |

２　計画変更の理由

※　参考資料があれば添付してください。

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

様式第３号

**バ－変更承認**

　第　　　　号

令和　年　月　日

　　　　　　　　　殿

公益社団法人宮城県観光連盟　会長

伊達バスツアー補助金変更計画承認通知書

令和　　年　　月　　日付けで申請のあった伊達バスツアー補助金に係る計画の変更については，承認しましたので通知します。

様式第４号

**バ－廃止**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人宮城県観光連盟　会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称（法人名または個人名）

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

伊達バスツアー補助金中止（廃止）承認申請書

　令和　　年　　月　　日付けで交付決定通知のあったこの補助金に係る事業について，下記のとおり事業を中止（廃止）したいので，承認されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　中止（廃止）の理由

２　中止（廃止）の時期

※　参考資料があれば添付してください。

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

様式第５号

**バ－精算**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人宮城県観光連盟　会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称（法人名または個人名）

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

伊達バスツアー補助金実績報告書

　令和　　年　　月　　日付けの交付決定通知に基づき事業を実施したので，関係書類を添えて実績を報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　催行実績

　　別紙１のとおり

２　補助金額

　金　　　　　　　円（全　　商品）【バスツアー造成補助，上限額100,000円】

　金　　　　　　　円（全　　催行予定）【バスツアー催行経費補助】

　⇒合計　金　　　　　　　円

３　添付書類

　(1)　 実際に催行された行程表

　(2)　「運送引受書」等，バス事業者への支払書類（経費の内訳が分かる資料）の

　　 写し（バス貸切料金，添乗員費用，有料道路等，運行に係る全体の経費の内訳

が分かるもの）

※バスツアー催行経費補助申請に限る。

　(3)　感染症対策を実施している様子が分かる資料（例：車内の消毒作業を行って

　　 いる様子や，乗客に対して検温を実施したりマスクを手渡したりしている写真）

※バスツアー催行経費補助申請に限る。

　(4)　その他事務局が必要と認める書類

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

（別紙１）

**バ－精算**

催行実績内訳書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ツアー名 | バス会社名 | 催行日（１催行日ごとに記載） | バスにかかる実費額 | 催行実績人員 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
| 合計 | 円 | 人 |

様式第６号

**バ－交付額確定**

　第　　　　号

令和　年　月　日

　　　　　　　　　　殿

公益社団法人宮城県観光連盟　会長

伊達バスツアー補助金交付額確定通知書

　令和　　年　　月　　日付けで実績報告のあった伊達バスツアー補助金の交付額については，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

（参考）

　交付確定額のうち既支払額　　金　　　円

　精算払による支払予定額　　　金　　　円

　返納する補助金額　　　　　　金　　　円

様式第７号

**バ－概算**

令和　　年　　月　　日

公益社団法人宮城県観光連盟　会長　殿

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称（法人名または個人名）

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

伊達バスツアー補助金概算払請求書

令和　　年　　月　　日付けで補助金交付決定のあった伊達バスツアー補助金について，下記のとおり概算払いくださるよう，関係書類を添えて請求します。

記

１　概算払が必要な具体的理由

２　催行実績

　　別紙１のとおり

３　概算払請求額

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 受領済額（円） | 今回請求額（円） |
| 　月分 |  |  |
| 　月分 |  |  |
| 　月分 |  |  |
| 合計 |  |  |

４　添付書類

　(1)　 実際に催行された行程表

　(2)　「運送引受書」等，バス事業者への支払書類（経費の内訳が分かる資料）の

　　 写し（バス貸切料金，添乗員費用，有料道路等，運行に係る全体の経費の内訳

が分かるもの）

※バスツアー催行経費補助申請に限る。

　(3)　感染症対策を実施している様子が分かる資料（例：車内の消毒作業を行って

　　 いる様子や，乗客に対して検温を実施したりマスクを手渡したりしている写真）

※バスツアー催行経費補助申請に限る。

　(4)　その他事務局が必要と認める書類

５　補助金振込先

　　別添のとおり（交付申請時に提出した振込口座情報から変更がない場合は提出不

要です。）

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

（別紙１）

**バ－概算**

催行実績内訳書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ツアー名 | バス会社名 | 催行日（１催行日ごとに記載） | バスにかかる実費額 | 催行実績人員 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
|  |  |  | 円 | 人 |
| 合計 | 円 | 人 |

参考様式

**バ－委任**

委　任　状

　　　　　　　住　所

　代理人

　　　　　　　　　　氏　名

　私は，上記の者を代理人と認め，下記の事項について委任します。

記

　委任事項

伊達バスツアー補助金の受領

　令和　　年　　月　　日

委　任　者　　所　在　地

申請者名称（法人名または個人名）

代表者役職

　　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　印