

(様式1)

令和6年 月 日

一般社団法人 佐伯市観光協会長 殿

住 所

名 称

〒

Email:

代表者

印

担当者

令和6年度 佐伯市観光旅行商品造成事業奨励金申請書

1 商品種別	・募集型企画旅行商品      ・受注型企画旅行商品
2 旅行種別	・日帰り      /      ・宿泊
3 団体名とツアー タイトル	
4 モデル行程表	別紙添付のこと
5 催行月日(予定)	※複数ある場合は全て記入すること。 令和6年 月 日～令和6年 月 日
6 送客人員(予定)	1本あたり( 名)×本数( 本) = 名
7 宿泊予定施設 又は食事予定施設	※ 宿泊予定施設又は食事予定施設を記入すること
8 1人あたりの宿泊、 食事の予算	※ 日帰りの場合は1人あたりの食事代のみを記入すること

【助成金】

送客数	日帰り
～14名	奨励金なし
15名以上	30,000円

送客数	佐伯市内宿泊
～14名	奨励金なし
15名以上	50,000円

申請書送付先：(一社)佐伯市観光協会

担当 伊藤 [gxsta03@gmail.com](mailto:gxsta03@gmail.com)

川崎 [gxsta14@gmail.com](mailto:gxsta14@gmail.com)

もしくは下記まで

〒876-8585 大分県佐伯市中村南町1-1

[TEL:0972-23-1101](tel:0972-23-1101) / [Fax:0972-23-1146](tel:0972-23-1146)

(様式2)

令和6年 月 日

一般社団法人 佐伯観光協会長 殿

住 所

名 称

TEL

Email:

代表者

印

担当者

令和6年度 佐伯市観光旅行商品造成支援事業 奨励金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日付け佐観協第 号で奨励金交付内定のありました旅行商品について下記のとおり送客を終了しましたので、関係書類を添えて報告し、下記金額を請求します。

商品名	
送客実績	本 名 ※添乗員・バス乗務員は送客数に含まない。
奨励金請求額	円
振込先	
預金種目	
口座番号	
口座名義	フリガナ

※ 添付書類

- 各受入関係機関からの送客証明 (様式3)
- 旅行商品パンフレット1部 (オリジナル)
- 旅行者への回収済みアンケート票

(様式3)

令和6年 月 日

\_\_\_\_\_  
様

受入機関名 \_\_\_\_\_ 印

住所

TEL

下記の通り送客があったことを証明いたします。

1 送客期間

令和6年 月 日

2 送客合計人員

人

- ※ 日帰り企画の場合は昼食手配機関より収受して下さい。
- ※ 宿泊企画の場合は宿泊機関・昼食機関の2か所より収受して下さい。
- ※ 1本催行するごとに1枚収受してください。