

様式第1号（第4条関係）

令和 年 月 日

西播磨ツーリズム振興協議会
会長 湊 信 秀 様

事業者名 所在地 〒

名 称
代表者
旅行業登録番号
〔電話： () 〕
電子メール

西播磨ツーリズムバス助成事業補助金交付申請書

西播磨ツーリズムバス助成事業の補助金の交付を受けたいので、関係書類を添付して申請します。
記

バスツアーの名称		
旅行形態 (該当するものに○)	(A) 募集型企画旅行 ・ (B) 受注型企画旅行	
補助金申請額 該当項目を○で囲み、必要事項を記入すること	円 〔区 分： 日帰り ・ 宿泊 〕	
実施予定年月日	令和 年 月 日 () ～令和 年 月 日 ()	
募集人数	人	
募集人数が20人未満の場合は、 その事情をご記入ください。	(コロナ感染拡大防止、ツーリズムスポット訪問人数制限等に限ります。)	
一人あたりの参加費用 〔補助金の交付を受ける場合 と交付を受けない場合との 双方について記入すること〕	補助金の交付を受ける場合 円	補助金の交付を受けない場合 円

※ 提出する前に添付書類が揃っているかチェックしてください。

添付書類（確認の上提出）	提出者チェック欄
① 参加者負担金を明示したバスツアー経費見積書	
② バスツアー旅程表	

様式第2号（第5条関係）

令和 年 月 日

（事業者名） 様

西播磨ツーリズム振興協議会
会長 湊 信 秀

西播磨ツーリズムバス助成事業補助金交付決定通知書

令和 年 月 日付けで申請のあった西播磨ツーリズムバス助成事業補助金については、西播磨ツーリズムバス助成事業補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり交付することに決定したので通知します。

記

1 補助金の交付対象となる事業（バスツアーの名称、実施予定日）

2 補助交付決定額 円

3 訪問予定先

・
・
・

4 留意事項

- (1) この補助金の交付の対象となる事業は、「西播磨ツーリズムバス助成事業補助金交付申請書」で申請のあったバスツアーとし、その内容は当該申請書及び添付書類（参加者負担金を明示したバスツアー経費見積書、バスツアー旅程表）に記載のとおりとする。
- (2) 訪問先における見学等のルールについては、事前に確認し、遵守すること。ツアー実施に係るトラブル、事故処理等については、旅行業者の責任において行うこと。
- (3) 補助金交付決定後において、やむを得ない事情によりバスツアーを中止し、又は申請書及び添付書類の内容を変更するときは、速やかに「西播磨ツーリズムバス助成事業中止（変更）届出書」（様式第3号）を提出しなければならない。
- (4) バスツアーが完了したときは、14日以内に「西播磨ツーリズムバス助成事業補助金実績報告書」（様式第4号）及び「西播磨ツーリズムバス助成事業補助金請求書」（様式第5号）を会長に提出しなければならない。
- (5) 上記のほか、補助事業者は「西播磨ツーリズムバス助成事業補助金交付要綱」に従わなければならない。

様式第3号（第6条関係）

令和 年 月 日

西播磨ツーリズム振興協議会
会長 湊 信 秀 様

事業者名 所在地 〒

名 称

代表者

旅行業登録番号

〔電話： () 〕

電子メール

西播磨ツーリズムバス助成事業中止（変更）届出書

令和 年 月 日付けで交付決定のあった西播磨ツーリズムバス助成事業を次のとおり中止（変更）したいので、西播磨ツーリズムバス助成事業補助金交付要綱第6条の規定により届けます。

記

1 中止（変更）の理由

2 中止（変更）の内容

様式第4号（第7条関係）

令和 年 月 日

西播磨ツーリズム振興協議会
会長 湊 信 秀 様

事業者名 所在地 〒

名 称
代表者
旅行業登録番号
〔電話： () 〕
電子メール

西播磨ツーリズムバス助成事業補助金実績報告書

令和 年 月 日付けで交付決定のあった西播磨ツーリズムバス助成事業が完了したので、次のとおり報告します。

記

バスツアーの名称	
補助金額	円
※区分は、該当項目を○で囲むこと	〔区 分： 日帰り ・ 宿泊〕
実施年月日	令和 年 月 日 () ～令和 年 月 日 ()
参加人数	人
参加人数が20人未満の場合は、その事情をご記入ください。	(コロナ感染拡大防止、ツーリズムスポット訪問人数制限等に限ります。)
一人あたりの参加費用	円

※ 提出する前に添付書類が揃っているかチェックしてください。

添付書類（確認のうえ提出してください）		提出者チェック欄
① 実施状況確認表（様式第6号）		
② 参加者負担金を明示したバスツアー経費内訳書		
③ 支出（要件）が確認できる以下の書類		—
	バス領収書・クーポン(写)などバスの運行を証明できるもの	
	宿泊又は食事の領収書など利用実績を証明できるもの ※日付・人数がわかるもの	
	ツーリズムスポット(有料の場合)の領収書など利用実績を証明できるもの ※日付・人数がわかるもの	
④ バスツアー旅程表（実績）		
⑤ 参加者募集チラシ等（募集型企画旅行の場合）		

様式第5号（第7条関係）

令和 年 月 日

西播磨ツーリズム振興協議会
会長 湊 信 秀 様

事業者名 所在地 〒

名 称
代表者
旅行業登録番号
〔電話： () 〕
電子メール

西播磨ツーリズムバス助成事業補助金請求書

令和 年 月 日付けで交付決定のあった西播磨ツーリズムバス助成事業が完了したので、次のとおり補助金を請求します。

記

補助金請求額	金 円
補助金振込先	金融機関名
	支 店 名
	口座種別
	口座番号
	フリガナ
	口座名義

※ 提出する前に添付書類が揃っているかチェックしてください。

添付書類（確認の上提出）	提出者チェック欄
補助金の振込先を確認できる資料（預金通帳の金融機関・支店名、口座番号・名義等が記載された部分の写し等）	

様式第6号（第7条関係）

「西播磨ツーリズムバス」実施状況確認表

No.	月／日 (曜日)	ツーリズムスポット、 飲食・宿泊施設等の名称	確 認 印
1	／ ()		
2	／ ()		
3	／ ()		
4	／ ()		
5	／ ()		
バスのナンバー (自動車登録番号)		※当日運行したバスのナンバー(例:姫路〇〇・あ〇〇〇〇)を記載してください。 【助成対象台数 台】	

この確認表は、見学及び飲食・宿泊したことの証明として、西播磨ツーリズム振興協議会が助成する際の添付資料となります。

- (注) ◆確認印は、日付・施設名入りのゴム印・受付印など、見学（飲食・宿泊）日、及び施設等の名称が確認できるものを押印してください。
 ※ゴム印・受付印等がない場合は、施設等において月日及び名称欄を記入し、確認印欄に担当者が記名・押印してください。
 ◆山城に登られた場合は、風景等を撮影した写真または普通用紙に印刷したものを添付してください。

事 業 者 名 所在地 _____

名 称 _____

代表者 _____

旅行業登録番号 _____

様式第7号（第9条関係）

令和 年 月 日

（事業者名） 様

西播磨ツーリズム振興協議会
会 長 湊 信 秀

西播磨ツーリズムバス助成事業補助金交付決定取消通知書

令和 年 月 日付で交付決定した西播磨ツーリズムバス助成事業補助金については、西播磨ツーリズムバス助成事業補助金交付要綱第9条第1項の規定により、下記のとおり決定したので通知します。

記

- 1 補助金額 円を取り消す。
- 2 取消の理由