

様式第1号（第4条関係）

平成 年 月 日

関門海峡観光推進協議会  
会長 北橋 健治 様

(申請者)  
所在地  
名称  
支店名  
代表者 印  
旅行業登録番号  
担当者氏名  
電話番号  
FAX

関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金交付申請書

関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金交付要綱に基づき、補助金の交付を受けたいので、同要綱第4条の規定により、交付申請書を提出します。

記

ツアーの名称	
旅行種別	宿泊ツアー
実施予定日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
参加者数	名
補助金申請額	円 (バス 台 × 円)
添付書類	① ツアー行程表 (実施日時、観光施設、宿泊施設等が確認できるもの) ② 参加案内 (参加募集チラシなど)

様式第2号（第5条関係）

平成 年 月 日

（事業者名） 様

関門海峡観光推進協議会  
会長 北橋 健治 ㊟

関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金交付決定通知書

平成 年 月 日付けで申請のあった、関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金の交付について、関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金交付要綱第5条の規定により次のとおり交付することに決定したので通知する。

ツアーの名称	
交付決定額	円

※交付要綱第9条第1項により、交付決定の全部又は一部を取り消すことがあります。

様式第3号（第6条関係）

平成 年 月 日

関門海峡観光推進協議会  
会長 北橋 健治様

(申請者)  
所在地  
名称  
支店名  
代表者 印  
旅行業登録番号  
担当者氏名  
電話番号  
FAX

関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金変更（中止）届出書

平成 年 月 日付けで交付決定のあった、関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金の交付について、下記のとおり変更（中止）したいので、関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金交付要綱第6条の規定により届け出ます。

ツアーの名称	
変更（中止）の理由	
変更の内容	

様式第4号（第7条関係）

平成 年 月 日

関門海峡観光推進協議会  
会長 北橋 健治様

(申請者)  
所在地  
名称  
支店名  
代表者 印  
旅行業登録番号  
担当者氏名  
電話番号  
FAX

関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金実績報告書

平成 年 月 日付けで交付決定のありました、関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金について、次のとおり実施しましたので、関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金交付要綱第7条の規定により、報告します。

記

ツアーの名称	
旅行種別	宿泊ツアー
実施予定日	平成 年 月 日 ~ 平成 年 月 日
参加者数	名
補助金申請額	円 (バス 台 × 円)
添付書類	<ul style="list-style-type: none"><li>・ ツアー行程表 (実施日時、観光施設等が確認できるもの)</li><li>・ 参加案内 (チラシなど)</li><li>・ 宿泊施設及び有料観光施設または昼食を利用したことを証明するもの (領収書等の写し)</li><li>・ バス運行表の写し</li><li>・ バスツアー経費内訳書 (1人当たり旅行費用の内訳が分かるもの) 様式は任意です。</li><li>・ アンケート</li></ul>

様式第5号（第7条関係）

平成 年 月 日

関門海峡観光推進協議会  
会長 北橋 健治様

(申請者)  
所在地  
名称  
支店名  
代表 印  
旅行業登録番号  
担当者氏名  
電話番号  
FAX

関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金交付請求書

平成 年 月 日付けで交付決定のありました、関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金について、次のとおり請求します。

1. 請求金額 金 円 (ツアー名： )

2. 振込先の口座

金融機関名	
支店名	
種目	普通・当座
口座番号	
口座名義フリガナ	
口座名義	

※上記内容が記載された箇所の通帳コピーを添付ください。

様式第6号（第9条関係）

平成 年 月 日

（事業者名） 様

関門海峡観光推進協議会  
会長 北橋 健治 ㊟

関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金交付決定取消通知書

平成 年 月 日付けで決定した、関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金については、関門海峡観光推進協議会バスツアー補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり決定したので通知します。

ツアーの名称	
補助金額	円の交付決定を取り消します。
取り消しの理由	