

天栄村観光協会長 様

所在地 〒

団体の名称

代表者氏名

印

電話番号

令和 年度天栄村滞在型誘客促進事業助成金交付申請書

このことについて、天栄村で合宿を実施したいので、天栄村滞在型誘客促進事業助成金交付要綱第5条に基づき、助成金を交付されるよう関係書類を添付して申請します。

関係書類

- (1) 事業計画書 (様式第2号)
- (2) 事業参加者名簿 (様式第3号)
- (3) その他

※事業開始の14日前までに天栄村観光協会に提出すること。

※申請は先着順に受け付けるものとし、予算の範囲以内でのみ交付の対象となります。

※申請期限までに申提ない場合は交付対象となりませんのでご注意ください。

担当者氏名	担当者連絡先	担当者メールアドレス

事業計画書

団体の名称			
実施期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日まで		
事業プラン	<input type="checkbox"/> 合宿プラン <input type="checkbox"/> 同窓会プラン <input type="checkbox"/> 子育て家族プラン <input type="checkbox"/> 三世代家族プラン <input type="checkbox"/> シニアプラン		
実施（練習等）会場			
宿泊施設			
参加実人数	人	延べ宿泊者数	人泊
助成予定金額	円		
事業の目的			
事業の日程・内容			

様式第3号

事業参加者名簿

No.	氏名	学年・年齢	No.	氏名	学年・年齢
1			16		
2			17		
3			18		
4			19		
5			20		
6			21		
7			22		
8			23		
9			24		
10			25		
11			26		
12			27		
13			28		
14			29		
15			30		

※30名を越える場合は、この用紙をコピーして利用ください。

天栄村観光協会長 様

所在地

団体の名称

代表者氏名

印

電話番号

令和 年度天栄村滞在型誘客促進事業変更（中止）承認申請書

このことについて、実施計画を下記のとおり変更（中止）したいので、天栄村天栄村滞在型誘客促進事業助成金交付要綱第6条に基づき、承認して下さるよう申請します。

記

1 変更（中止）の理由・内容等

2 助成金交付申請額

(変更前) _____円

(変更後) _____円

※変更した内容が具体的に分かるように、変更した事業計画書、事業参加者名簿等を添付すること。

天栄村観光協会長 様

所在地

団体の名称

代表者氏名

印

電話番号

令和 年度天栄村滞在型誘客促進事業助成金実績報告書

このことについて、天栄村滞在型誘客促進事業助成金交付要綱第7条に基づき、関係書類を添付して実績を報告します。

記

1 助成金額 _____円

2 関係書類

- (1) 請求書 (様式第6号)
- (2) 事業実績書 (様式第7号)
- (3) 宿泊証明書 (様式第8号)
- (4) 領収書 (宿泊施設発行の写し)
- (5) その他 (事業実施中の写真等)

※事業終了後10日以内に提出すること。

天栄村観光協会長 様

所在地

団体の名称

代表者氏名

印

電話番号

令和 年度天栄村滞在型誘客促進事業助成金交付請求書

天栄村滞在型誘客促進事業助成金について、金_____円を交付して下さるよう請求します。

振込先

金融機関名	支店名	名義 (カタカナ)	普通・ 当座の別	口座番号

※事業終了後10日以内に提出すること。

事業実績書

団体の名称			
実施期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日まで		
事業プラン	<input type="checkbox"/> 合宿プラン <input type="checkbox"/> 同窓会プラン <input type="checkbox"/> 子育て家族プラン <input type="checkbox"/> 三世代家族プラン <input type="checkbox"/> シニアプラン		
実施（練習等）会場			
宿泊施設			
参加実人数	人	延べ宿泊者数	人泊
助成予定金額	円		
事業の目的			
事業の日程・内容			

宿 泊 証 明 書

団 体 の 名 称	
宿 泊 期 間	令和 年 月 日～令和 年 月 日まで
延べ宿泊者数	人泊

上記のとおり宿泊があったことを証明します。

令和 年 月 日

所 在 地

宿泊施設名称

代 表 者 職

代表者氏名

印

事業実施の写真

