

令和 年 月 日

(一社)三島市観光協会 会長 あて

(申請者)

所在地	〒		
名称		旅行業登録番号	
代表者		印	担当者
連絡先	TEL :	FAX :	
	E-mail :		

三島市ツアーバス誘客事業支援実施要項に基づき、次のとおり助成金を申請します。

1 実施内容

ツアー名	(コース番号)		
初回の予定出発日	令和 年 月 日 ※複数の場合は要設定日一覧(様式第2号別紙)		
各回の参加予定人数	人	各回の予定台数	台
催行予定回数(合計)	回	催行予定台数(合計)	台
【A】市内宿泊なし ※①または②を記入	①市内飲食店	店名	※下記対象施設番号より選択
	②市内観光施設	番号	
【B】市内宿泊あり	市内宿泊施設 (1泊のみ対象)	施設名	
助成金申請額	円 (【A】30,000円×台数 【B】60,000円×台数)		
感染症対策 (業種別ガイドラインの遵守)	<input type="checkbox"/> ←チェックしてください	他の補助金等の交付 (有の場合は名称)	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 ()

2 添付書類

ツアー行程が確認できるもの(チラシやパンフレット可)

【受付者記入欄】
 上記の申請について、三島市ツアーバス誘客事業支援実施要項に基づき、下記のとおり交付する。
 令和 年 月 日
 (一社)三島市観光協会 会長 稲田 精治
 交付見込額 円 決定番号

【申請取り下げ】
 ツアー中止等により申請を取り下げる場合は、下記を記入しすみやかにFAXまたはメールで送付すること。
 令和 年 月 日 担当者

【観光施設番号】

1	三島スカイウォーク	入場	5	伊豆フルーツパーク	お食事利用(フルーツ狩りも可)
2	楽寿園	入園	6	三嶋大社	正式参拝ツアー
3	佐野美術館	入館	7	その他有料観光施設	市観光協会に事前相談
4	宝物館(三嶋大社内)	入館			