

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 :		

令和 年 月 日付けで交付決定のありました、三島市ツアーバス誘客事業助成金について、次のとおりツアーを実施しましたので、三島市ツアーバス誘客事業支援実施要項に基づき、実績を報告するとともに助成金を請求します。

1 決定番号 _____

2 実施内容

ツアー名	(コース番号)				
初回の出発日	令和 年 月 日 ※複数の場合は、催行実績(出発日・参加人数・台数)一覧を提出(様式第2号別紙)				
催行回数(合計)	回	参加人数(合計)	人	催行台数(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			
	②市内観光施設	番号	※下記対象施設番号より選択		
【B】市内宿泊あり	市内宿泊施設 (1泊のみ対象)	施設名			
実績報告額	円 (【A】30,000円×台数 【B】60,000円×台数)				

3 振込先

金融機関コード		預金種目	普通 ・ 当座
金融機関名		支店名	
口座番号		フリガナ 口座名義人	

4 添付書類

- (1)利用(宿泊)証明書(様式第3号)または施設の支払いがわかる領収書や請求書等のコピー
(2)実際に催行されたツアー行程がわかるもの(最終版)

【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			