様式第１号

令和　　年　　月　　日

西郷村観光誘客促進協議会

会　長　髙橋　廣志　様

所在地

団体の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

　西郷村観光誘客促進事業助成金交付申請書

　西郷村観光誘客促進事業助成金交付要綱第６条に基づき、関係書類を添付して申請します。

関係書類

（１）旅行計画書（様式第２号）

（２）参加者名簿（様式第３号）

（３）その他必要と認める書類

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者氏名 | 担当者連絡先 | 担当者メールアドレス |
|  |  |  |

様式第２号

旅行計画書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 実施期間 | 令和 　　年 　　月 　　日 ～ 令和 　　年 　　月 　　日まで |
| 実施（練習等）会場 |  |
| 宿 泊 施 設 名 |  |
| 参加実人数 | 　　　　　　　人 | 延べ宿泊者数 | 　人泊　 |
| 宿泊助成予定金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 （宿泊助成金） |
| 温泉利用助成金活用有無 | 有　　　　　　　　　　　　無 |
| 温泉施設名 |  |
| 目的　 |
| 日程・内容 |

様式第３号

参加者名簿

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | 氏　名 | 学年・役職 | 宿泊日／　 | 宿泊日／ | 宿泊日／ | 宿泊日／ | 宿泊日／ |
| １ |  |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |  |
| ４ |  |  |  |  |  |  |  |
| ５ |  |  |  |  |  |  |  |
| ６ |  |  |  |  |  |  |  |
| ７ |  |  |  |  |  |  |  |
| ８ |  |  |  |  |  |  |  |
| ９ |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |

※１５名を越える場合や宿泊数が５泊以上の場合は、この用紙をコピーして利用ください。

様式第5号

令和　　年　　月　　日

西郷村観光誘客促進協議会

会　長　髙橋　廣志　様

所在地

団体の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

西郷村観光誘客促進事業変更（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、西郷村観光誘客促進事業助成金交付要綱第９条に基づき、承認してくだ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、変更した合宿計画書、合宿参加者名簿等を添付すること。

様式第６号

令和　　年　　月　　日

西郷村観光誘客促進協議会

会　長　髙橋　廣志　様

所在地

団体の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

西郷村観光誘客促進事業助成金実績報告書

　このことについて、西郷村観光誘客促進事業助成金交付要綱第１０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７号）

（２）旅行実績書（様式第８号）

（３）宿泊証明書（様式第９号）

（４）感想文

（５）アンケート写真

（６）写真

様式第７号

令和　　年　　月　　日

西郷村観光誘客促進協議会

会　長　髙橋　廣志　様

所在地

団体の名称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

電話番号

西郷村観光誘客促進事業業助成金交付請求書

西郷村観光誘客促進事業助成金について、金　　　　　　円を交付してくださるよう請求します。

※通帳（預金種別、口座番号、口座名義等の記載がある面）のコピーを添付してください。

※上記の「団体の名称・代表者氏名」と異なる「口座名義」に振り込みを希望する場合は、次の受領委任状に記入してください。

受　　領　　委　　任　　状

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | 銀行・信用金庫信用組合・農協 |  | 本店支店 |
| 金融機関 |  |  |
| 預金種目 | 普　通　　・　　当　座　　・　　その他（　　　　　　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

私は西郷村観光誘客促進事業助成金の受領に関する権限を下記の者に委任します。

記

委任者　住　所

団体名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

受任者　住　所

団体名

氏　名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

様式第８号

旅行実績書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 実施期間 | 令和 　　年 　　月 　　日 ～ 令和 　　年 　　月 　　日まで |
| 実施（練習等）会場 |  |
| 宿 泊 施 設 名 |  |
| 参加実人数 | 　　　　　　　人 | 延べ宿泊者数 | 　　　　　　　人 |
| 温 泉 利 用 | （温泉施設等名）（支出金額）　　　　　　　　　円 ※ 領収書の写しを添付 |
| 目的　 |
| 日程・内容 |

様式第９号

宿泊証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 宿泊期間 | 令和　　　年　　　月　　　日 ～ 令和　　　年　　　月　　　日 |
| 延べ宿泊者数 | 　　　　　　人泊　　（※１泊のみの宿泊者は除く） |

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

感想文

この度は、西郷村で合宿を実施していただき誠にありがとうございました。終了後、旅行の感想を200字～400字程度にまとめて、実績報告書と一緒に御提出ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 記入者（代表者） |  |

感想文

|  |
| --- |
|  |

西郷村合宿誘致推進事業を利用された団体様へ

当村への合宿誘致事業促進のため、アンケートへのご協力をよろしくお願いします。

***１．当事業をどこで知りましたか？***

***２．当助成金を利用してみた感想を教えてください。***

　　　①手続きについて　（簡単・複雑）

②助成の額について　（多い・適正・少ない）

③その他　気づいたことや要望などあれば

***３．上記２の理由を教えてください。***

①手続きについて（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

②助成の額について（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

***４．次年度以降、利用する場合にあったらよいと思うメニューはありますか？***

　　　①

　　　②

***５．当助成金を利用する団体を増やすためのご意見があればお願いします。***

記入者：

連絡先：TEL：

MAIL：

※アンケート結果は、当事業推進のために活用させていただきます。内容の確認のために

ご連絡する場合もありますので、ご協力よろしくお願いします。

アンケートは①郵送②ＭＡＩＬのいずれかでお願いします。

　①〒961-8091　福島県西白河郡西郷村大字熊倉字折口原40

　　②kankou@vill.nishigo.lg.jp

　　宛名はいずれも、西郷村役場産業振興課観光係　宛でお願いします。

写真

　　　※村内スポーツ・文化施設での活動がわかる写真を添付すること

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | （ |