

様式第1号

平成 年 月 日

一般財団法人会津若松観光ビューロー  
理事長 新城 猪之吉 様

(申請者)

社 名

印

代表者または支店長名

(担当者名

印 )

住 所

T E L

F A X

平成30年度 会津若松市誘客助成金事業 交付申請書

次の通り、誘客を計画しますので、助成金交付要綱に基づき助成金の交付を申請します。

	ツアー名	期間	本数	送客人数	備考
1					
2					
3					
		合計			

(申請者、記入不要)

審査結果

可 ・ 否

承認番号

No.

承認日

平成

年

月

日

会津若松観光ビューロー 確認 印

※ 宿泊者数及び立ち寄り有料入場施設等の利用者数については後日、確認調査を実施する場合があります。

( AGT→ビューロー )

様式第2号

平成 年 月 日

一般財団法人会津若松観光ビューロー  
理事長 新城 猪之吉 様

(申請者)

社 名

印

代表者または支店長名

(担当者名

印 )

住 所

T E L

F A X

平成30年度 会津若松市誘客助成金事業 中止報告書

平成 年 月 日付により承認された商品について、下記の通り中止したいので、  
会津若松市誘客助成金事業要綱の規定により報告します。

記

1	承認番号	
2	ツアー名	
3	中止の理由	

※人数および立ち寄り先の変更がある場合は会津若松観光ビューローまでお電話でご連絡をお願いいたします (Tel 0242-23-8000)

( AGT→ビューロー )

様式第3号

平成 年 月 日

一般財団法人会津若松観光ビューロー  
理事長 新城 猪之吉 様

(申請者)

社 名

印

代表者または支店長名

(担当者名

印 )

住 所

T E L

F A X

平成30年度 会津若松市誘客助成金事業 実績報告書

平成 年 月 日付で承認されました旅行商品について、下記の通り実施しましたので、会津若松市誘客助成金事業要綱の規定に基づき、その実績を報告します。

記

1. 承認番号

およびツアー名 No. : ツアー名 :

2. 実施期間

平成 年 月 日 ( ) ~平成 年 月 日 ( )

3. 催行本数

\_\_\_\_\_ 本

4. 送客人数

\_\_\_\_\_ 人

(申請者、記入不要)

会津若松市誘客助成金事業 決定助成金額

¥

平成 年 月 日

会津若松観光ビューロー 印

(AGT→ビューロー→AGT)

様式第4号

平成 年 月 日

一般財団法人 会津若松観光ビューロー 様

住 所 \_\_\_\_\_

施 設 名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

電 話 番 号 \_\_\_\_\_

## (宿泊・観光) 施設利用証明書

(※該当区分を○で囲って下さい)

下記のとおり当施設を利用したことを証明いたします。

記

利用日	年 月 日
ツアー名およびコースNo.	(コースNo. )
旅行会社名	
利用者数及び利用金額	人 円
備考	

A G T→添乗員様が各施設で証明をもらった後、ビューローへFAX送信して下さい

各施設→添乗員様が持参されましたら、記入・押印願います。

様式第5号

平成 年 月 日

一般財団法人会津若松観光ビューロー  
理事長 新城 猪之吉 様

(申請者)

社 名

印

代表者または支店長名

(担当者名

印 )

住 所

T E L

F A X

## 平成30年度 会津若松市誘客助成金事業 請求書

金 円也

※振込手数料は助成金額より差し引かせて頂きます※

ただし、会津若松市誘客助成金事業として、上記金額を請求します。なお、助成金の振込みは下記口座をお願いします。

記

申 請 No.	
振 込 先	銀行 支店
預 金 種 別	1 普通 2 当座
口 座 番 号	
口 座 名 義	
電 話 番 号	

( 本紙を郵送にて会津若松観光ビューローまで送付願います )