（様式１）

令和　　年　　月　　日

「越後長岡」観光振興委員会

会　長　金　山　宏　行　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 旅行業者登録番号 | | | |
| 種別 |  | 番号 |  |

住　　　所：〒

会　社　名：

代表者職名：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和３年度「越後長岡」観光振興委員会

『河井継之助に関する募集型企画旅行商品に係る造成支援事業』

助成申請書

下記の旅行商品を造成しますので、企画書を添付して、助成の申請をします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　商品名 |  | |
| ２　販売開始日 | 令和３年○月○日 | |
| ３　催行期間  (令和３年６月１日～12月31日内） | 初回催行日：令和３年○月○日  最終催行日：令和３年○月○日 | |
| ４　催行回数 | ○回　（１） | |
| ５　１回あたりの送客予定人数 | ○人　（２） | |
| ６　１回あたりの宿泊日数 | ○泊　（３） | |
| ７　総予定人泊数：（１）×（２）×（３） | ○回×○人×○泊＝○人泊　（４） | |
| ８　要望助成金額：（４）×５，０００円 | ○○○○○○円 | （最大20万円） |
| ９　企画書 | 以下について別添にて提出（任意様式）  ①旅程　②商品販売価格  ③販売対象（販売エリア・想定客層）  ④商品の特徴等　⑤販売促進・集客方法  ⑥長岡市への経済効果（市内交通機関の活用等）  ⑦新型コロナウイルス感染予防対策 | |
| 10　担当者情報 | 担当部署名： | |
| 担当者名　： | |
| 住所　　　：〒 | |
|  | |
| ＴＥＬ　　： | |
| ＦＡＸ　　： | |
| Ｍａｉｌ　： | |

（様式２－１）

令和　　年　　月　　日

○○○○○○○○○　様

「越後長岡」観光振興委員会

　会　長　金　山　宏　行

令和３年度「越後長岡」観光振興委員会

『河井継之助に関する募集型企画旅行商品に係る造成支援事業』

助成決定について（通知）

令和○年○月○日付で貴社から助成申請がありました下記の旅行商品について、助成することを決定しました。

記

１　助成金額上限

金○○○○○○円

２　助成対象旅行商品名

○○○○○○○○○○○○○○○○○○

３　催行予定日等

催行期間：令和３年○月○日～令和３年○月○日

催行回数：○回

１回あたりの送客予定数：○人

総予定人泊数：○回×○人×○泊＝○人泊

４　留意事項

事業執行に当たっては、当事業に係る実施要領を遵守してくださるようお願いいたします。

【担当】

「越後長岡」観光振興委員会事務局　北原

〒940-0062　長岡市大手通２－６ フェニックス大手イースト

長岡市役所大手通庁舎６階

電話番号：0258-39-2344　FAX：0258-39-3234

Mail：kanko@city.nagaoka.lg.jp

（様式２－２）

令和　　年　　月　　日

○○○○○○○○○○　様

「越後長岡」観光振興委員会

会　長　金　山　宏　行

令和３年度「越後長岡」観光振興委員会

『河井継之助に関する募集型企画旅行商品に係る造成支援事業』

不採択について（通知）

令和○年○月○日付で貴社から助成申請がありました下記の旅行商品については、残念ながら不採択となりましたので通知します。

今後とも、当委員会の観光振興に御協力賜りますようよろしくお願いいたします。

記

１　申請旅行商品名

○○○○○○○○○○○○○○○○○○

２　不採択理由

○○○○○○○○○○○○○○○○○○

【担当】

「越後長岡」観光振興委員会事務局　北原

〒940-0062　長岡市大手通２－６ フェニックス大手イースト

長岡市役所大手通庁舎６階

電話番号：0258-39-2344　FAX：0258-39-3234

Mail：kanko@city.nagaoka.lg.jp

（様式３）

令和　　年　　月　　日

「越後長岡」観光振興委員会

会　長　金　山　宏　行　様

住　　　所：〒

会　社　名：

代表者職名：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

令和３年度「越後長岡」観光振興委員会

『河井継之助に関する募集型企画旅行商品に係る造成支援事業』

終了報告書

令和○年○月○日付で助成決定のありました旅行商品について、下記のとおり終了しましたので、関係書類を添えて報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １　商品名 |  |
| ２　送客実績  （人泊） | ○人泊 |
| 以下の書類等を添付のこと  ①最終行程表  ○送客人数を記載すること  ○複数回催行した場合は、各回ごとに作成すること  ②長岡市河井継之助記念館の入館に係る証明書  ○領収書等人数が分かるもの（写し可）  ③長岡市内宿泊施設利用に係る証明書  ○領収書等人数が分かるもの（写し可） |
| ３　販売促進  集客方法 | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ |
| 旅程・販売価格が確認できる商品パンフレットや広告等現物を添付のこと |
| ４　助成金請求額 | ○○○○○○○円 |
| ５　担当者情報 | 担当部署名： |
| 担当者名　： |
| 住所　　　：〒 |
|  |
| ＴＥＬ　　： |
| ＦＡＸ　　： |
| Ｍａｉｌ　： |

注：「４　助成金請求額」は、助成決定通知に記載の「助成金額上限」の範囲内で記載すること。

（様式４）

令和　　年　　月　　日

「越後長岡」観光振興委員会

会　長　金　山　宏　行　様

住　　　所：〒

会　社　名：

代表者職名：

代表者氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

**請求書**

**一金　　　　　　　円也**

ただし、令和○年○月○日付で助成決定のあった、令和３年度「越後長岡」観光振興委員会『河井継之助に関する募集型企画旅行商品に係る造成支援事業』に係る助成金として、上記金額を請求します。

なお、助成金の振り込みは、下記の口座にお願いします。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振込先 | 銀行 |  |
| 支店 |  |
| 預金種目 | |  |
| 口座番号 | |  |
| 口座名義 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |
| 名義 |  |

注１：上記内容が確認できる振込先通帳の写しを添付すること

注２：請求金額は、助成決定通知に記載の「助成金額上限」の範囲内で記載すること。

（様式５）

令和　　年　　月　　日

○○○○○○○○　様

「越後長岡」観光振興委員会

会　長　金　山　宏　行

令和３年度「越後長岡」観光振興委員会

『河井継之助に関する募集型企画旅行商品に係る造成支援事業』

助成金の確定について（通知）

令和○年○月○日付で貴社から終了報告のありました下記の旅行商品について、下記のとおり助成額を確定しました。

記

１　助成対象旅行商品

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行商品名 | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ |

２　確定助成金額

|  |  |
| --- | --- |
| 助成額 | ○○○○○○○○○○○○○○○○○○○ |

【担当】

「越後長岡」観光振興委員会事務局　北原

〒940-0062　長岡市大手通２－６ フェニックス大手イースト

長岡市役所大手通庁舎６階

電話番号：0258-39-2344　FAX：0258-39-3234

Mail：kanko@city.nagaoka.lg.jp