第１号様式（第３条関係）

　　年　　月　　日

　福島県知事

申請者所在地

名称

代表者 職・氏名

旅行業登録番号

福島県旅行商品プロモーション支援事業（ふくしまDC）補助金交付申請書

　このことについて、福島県旅行商品プロモーション支援事業（ふくしまDC）補助金交付要綱第３条に基づき、補助金を交付されるよう関係書類を添えて申請します。

記

１　申請額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

※上限100,000円とする。

２　提出書類

（１）事業計画書（第１号様式（別紙））

（２）当該旅行に係る広告媒体案の写し

（３）広告宣伝経費が確認できる資料（見積書の写し等）

（４）ツアー行程表

（５）その他知事が必要と認める書類

３　本件責任者・担当者

　　責任者氏名　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　電話番号　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

第1号様式（別紙）

事　業　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行商品名 |  |
| 広告宣伝予定日 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| ツアー実施期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 ※日程別、同内容商品の場合は複数の旅行期間を記入　※令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで　※令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで |
| 広告宣伝経費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円（税抜き） |
| ※チラシ作成、発送、広告掲載等の合計額を記載してください |
| （経費内訳） | （当該申請に係る旅行商品　　　　　　　　　　円） |
| （その他商品等　　　　　　　　　　　　　　　円） |
| ※当該申請に係る旅行商品以外の商品等を併せて広告宣伝する場合は、掲載面積やページ数の割合など、按分して計算した内訳を記載してください |
| 申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円※上限　100,000円 |
| 添付書類 | （１）当該旅行に係る広告媒体の写し（２）広告宣伝経費が確認できる資料（見積書等）（３）ツアー行程表 |

第２号様式（第４条関係）

　　年　　月　　日

　福島県知事

申請者所在地

名称

代表者 職・氏名

旅行業登録番号

福島県旅行商品プロモーション支援事業（ふくしまDC）補助金変更（中止・廃止）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・廃止）したいので、福島県旅行商品プロモーション支援事業（ふくしまDC）補助金交付要綱第４条に基づき、承認してくださるよう申請します。

記

１　交付決定年月日及び番号

　　令和　　年　　月　　日　　福島県指令観第　　　　号

２　交付決定額

　　　　　　　　　　　円

３　変更後の申請額

　　　　　　　　　　　円

４　変更（中止・廃止）の理由

５　変更の内容

（１） 事業変更計画書（第２号様式（別紙））

（２） 広告宣伝経費が確認できる資料（見積書の写し等）

６　本件責任者・担当者

　　責任者氏名　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　電話番号　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

第２号様式（別紙）

事　業　変　更　計　画　書

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行商品名 |  |
| 広告宣伝予定日 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| ツアー実施期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日※日程別、同内容商品の場合は複数の旅行期間を記入　※令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで　※令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで |
| 広告宣伝経費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円（税抜き） |
| ※チラシ作成、発送、広告掲載等の合計額を記載してください |
| （経費内訳） | （当該申請に係る旅行商品　　　　　　　　　　円） |
| （その他商品等　　　　　　　　　　　　　　　円） |
| ※当該申請に係る旅行商品以外の商品等を併せて広告宣伝する場合は、掲載面積やページ数の割合など、按分して計算した内訳を記載してください |
| 申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円※上限　100,000円 |
| 添付書類 | 1. 広告宣伝経費が確認できる資料（見積書の写し等）
 |

※変更となる項目のみ、変更後の内容を記載してください。

第３号様式（第６条関係）

　　年　　月　　日

　福島県知事

申請者所在地

名称

代表者 職・氏名

旅行業登録番号

福島県旅行商品プロモーション支援事業（ふくしまDC）補助金実績報告書

　このことについて、福島県旅行商品プロモーション支援事業（ふくしまDC）補助金交付要綱第６条に基づき、関係書類を添付して実績を報告します。

記

１　交付決定額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　実績申請額

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　提出書類

（１）事業実績報告書（第３号様式（別紙））

（２）当該旅行に係る広告媒体の写し

　　　※旅行会社名と販売価格が表記されているもの

（３）広告宣伝経費が確認できる資料（領収書等の写し）

（４）その他知事が必要と認める書類

３　本件責任者・担当者

　　責任者氏名　　　　　　　　　　　　担当者氏名

　　電話番号　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス

第３号様式（別紙）

事　業　実　績　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行商品名 |  |
| 広告宣伝日 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 |
| ツアー実施期間 | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日※日程別、同内容商品の場合は複数の旅行期間を記入　※令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで　※令和　　年　　月　　日　から　令和　　年　　月　　日まで |
| 広告宣伝経費 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 円（税抜き） |
| ※チラシ作成、発送、広告掲載等の合計額を記載してください |
| （経費内訳） | （当該申請に係る旅行商品　　　　　　　　　　　円） |
| （その他商品等　　　　　　　　　　　　　　　　円） |
| ※当該申請に係る旅行商品以外の商品等を併せて広告宣伝する場合は、掲載面積やページ数の割合など、按分して計算した内訳を記載してください |
| 申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円※上限　100,000円 |
| 添付書類 | （１）当該旅行に係る広報媒体の写し　※旅行会社名と販売価格が表記されているもの（２）広告宣伝経費が確認できる資料（領収書等の写し） |

第４号様式（第６条関係）

　　年　　月　　日

　福島県知事

申請者所在地

名称

代表者 職・氏名

旅行業登録番号

福島県旅行商品プロモーション支援事業(ふくしまDC)補助金仕入れに係る消費税相当額報告書

令和　　年　　月　　日付け　　観第　　号で交付決定のありましたこの事業について、福島県旅行商品プロモーション支援事業（ふくしまDC）補助金交付要綱第６条第３項の規定に基づき、下記のとおり報告し金　　　　　円を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の額の確定額 | 円 |
| 補助金の確定時に減額した仕入れに係る消費税相当額（Ａ） | 円 |
| 消費税の申告により確定した仕入れに係る消費税相当額（Ｂ） | 円 |
| 補助金返還相当額（Ｂ）－（Ａ） | 円 |

第５号様式（第７条関係）

　　年　　月　　日

　福島県知事

申請者所在地

名称

代表者 職・氏名

旅行業登録番号

福島県旅行商品プロモーション支援事業（ふくしまDC）補助金交付請求書

令和　　年　　月　　日付け　　観第　　号で交付決定のありましたこの事業について、福島県旅行商品プロモーション支援事業（ふくしまDC）補助金交付要綱第７条の規定に基づき、下記のとおり請求します。

記

請求金額　　　　　　　　　　　　　　　　円

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種目 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 本件責任者　氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 本件担当者　氏　名 |  |
| 電話番号 |  |