

(一財) 徳島県観光協会理事長 殿

(申請者)

所在地

名称

代表者職氏名

印

印

令和2年度徳島観光すいすい(貸切バス料金)助成金交付申請書

下記のとおり事業を実施しますので、令和2年度徳島観光すいすい(貸切バス料金)助成事業実施要綱第5条の規定に基づき助成金の交付を申請します。

記

1, 旅行商品名 _____

2, 催行予定期間 令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

3, 宿泊予定人員 _____ 人

4, 運行予定台数 _____ バス _____ 台

5, 宿泊予定日数 _____ 泊

6, 交付申請額(予定ベース)

(1) 貸切バス助成額

50,000 円/台×宿泊予定日数 _____ 日× _____ 台 = 小計① _____ 円

(2) 周遊型旅行商品に対するバス助成加算額

20,000 円/台× _____ 台 = 小計② _____ 円

(3) 安全性評価認定2つ星以上の貸切バス利用旅行商品に対するバス助成加算額
利用予定貸切バス事業者名: _____

10,000 円/台× _____ 台 = 小計③ _____ 円

(4) 徳島阿波おどり空港利用を伴う旅行商品に対するバス助成加算額

往路・復路・往復利用 _____ 円× _____ 台 = 小計④ _____ 円

(5) 徳島県内貸切バス事業者利用旅行商品に対するバス助成加算額

利用予定貸切バス事業者名: _____

10,000 円/台× _____ 台 = 小計⑤ _____ 円

(6) 交付申請額

合計 (① + ② + ③ + ④ + ⑤) _____ 円

7, 担当者氏名 _____

連絡先電話番号 _____

FAX 番号 _____

E-mail address _____

8, 添付書類

① 行程表

② 募集型企画旅行: パンフ(案), ホームページ掲載(案)

受注型企画旅行: 旅行代金が分かる企画書面(案)

※【確認】①徳島県による他の助成事業を受けておりません。□ (←チェックをお願いします)

②「3密の徹底回避」や、「マスク着用」、「手洗いや手指の消毒の徹底」など「新しい生活様式」を取り入れた、新型コロナウイルス感染症の感染予防・拡大防止策を適切に講じます。□

(一財) 徳島県観光協会理事長 殿

(申請者)
所在地
名称 印
代表者職氏名 印

令和2年度徳島観光すいすい(貸切バス料金)助成変更承認申請書

令和 年 月 日付け徳観協第 号により交付決定通知のありましたこの事業について下記のとおり変更したいので、令和2年度徳島観光すいすい(貸切バス料金)助成事業実施要綱第7条の規定に基づき申請します。

記

1, 変更の理由

2, 変更の内容 (変更項目に☑の上, 変更点を記載してください)

- 旅行商品名 _____
- 催行予定期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
- 宿泊予定人員 _____ 人
- 運行予定台数 _____ バス _____ 台
- 宿泊予定日数 _____ 泊
- 交付申請額 (予定ベース)
- 貸切バス助成額
50,000 円/台 × 宿泊予定日数 _____ 日 × _____ 台 = 小計① _____ 円
- 周遊型旅行商品に対するバス助成加算額
20,000 円/台 × _____ 台 = 小計② _____ 円
- 安全性評価認定2つ星以上の貸切バス利用旅行商品に対するバス助成加算額
利用予定貸切バス事業者名: _____
10,000 円/台 × _____ 台 = 小計③ _____ 円
- 徳島阿波おどり空港利用を伴う旅行商品に対するバス助成加算額
往路・復路・往復利用 _____ 円 × _____ 台 = 小計④ _____ 円
- 徳島県内貸切バス事業者利用旅行商品に対するバス助成加算額
利用予定貸切バス事業者名: _____
10,000 円/台 × _____ 台 = 小計⑤ _____ 円
- 交付申請額
合計 (① + ② + ③ + ④ + ⑤) _____ 円

3, 担当者氏名 _____

連絡先電話番号 _____

FAX 番号 _____

E-mail address _____

4, 添付書類 (変更した箇所がわかるもの)

- ※【確認】①徳島県による他の助成事業を受けておりません。 (←チェックをお願いします)
②「3密の徹底回避」や、「マスク着用」、「手洗いや手指の消毒の徹底」など「新しい生活様式」を取り入れた、新型コロナウイルス感染症の感染予防・拡大防止策を適切に講じます。

(一財) 徳島県観光協会理事長 殿

(届出者)
所在地
名称
代表者職氏名
印
印

令和2年度徳島観光すいすい(貸切バス料金)助成廃止届

令和 年 月 日付け徳観協第 号により交付決定通知のありましたこの事業について下記のとおり廃止したいので、令和2年度徳島観光すいすい(貸切バス料金)助成事業実施要綱第7条の規定に基づき届け出ます。

記

1, 廃止の理由

2, 担当者氏名 _____
連絡先電話番号 _____
FAX 番号 _____
E-mail address _____

(一財) 徳島県観光協会理事長 殿

(申請者)
所在地
名称 印
代表者職氏名 印

令和2年度徳島観光すいすい(貸切バス料金)助成金実績報告書

令和 年 月 日付け徳観協第 号で交付決定通知のありましたこの事業を下記のとおり実施しましたので、令和2年度徳島観光すいすい(貸切バス料金)助成事業実施要綱第8条の規定に基づき実績を報告します。

記

1, 旅行商品名 _____

2, 催行実施期間 令和 年 月 日() ~ 令和 年 月 日()

3, 宿泊人員 _____ 人

4, 運行台数 _____ バス _____ 台

5, 宿泊日数 _____ 泊

6, 交付決定額(実績ベース)

(1) 貸切バス助成

50,000 円/台×宿泊予定日数 _____ 日× _____ 台 = 小計① _____ 円

(2) 周遊型旅行商品に対するバス助成加算額

20,000 円/台× _____ 台 = 小計② _____ 円

(3) 安全性評価認定2つ星以上の貸切バス利用旅行商品に対するバス助成加算額
利用貸切バス事業者名:

10,000 円/台× _____ 台 = 小計③ _____ 円

(4) 徳島阿波おどり空港利用を伴う旅行商品に対するバス助成加算額

往路・復路・往復利用 _____ 円× _____ 台 = 小計④ _____ 円

(5) 徳島県内貸切バス事業者利用旅行商品に対するバス助成加算額

利用貸切バス事業者名:

10,000 円/台× _____ 台 = 小計⑤ _____ 円

(6) 交付決定額

合計 (① + ② + ③ + ④ + ⑤) _____ 円

7, 担当者氏名 _____

連絡先電話番号 _____

FAX 番号 _____

E-mail address _____

8, 添付書類

- ①バス会社の運行証明書, ②宿泊証明書, ③航空機搭乗証明書の写し(空港利用加算額申請の場合),
④最終の行程表, ⑤募集型企画旅行: パンフ(確定), ホームページ掲載(確定),
⑥受注型企画旅行: 旅行代金分かる企画書面(確定), ⑦アンケート調査票

※【確認】①徳島県による他の助成事業を受けておりません。□(←チェックをお願いします)

- ②「3密の徹底回避」や、「マスク着用」、「手洗いや手指の消毒の徹底」など「新しい生活様式」を取り入れた、新型コロナウイルス感染症の感染予防・拡大防止策を適切に講じました。□

(一財) 徳島県観光協会理事長 殿

(申請者)
所在地
名称
代表者職氏名
印
印

請 求 書

金 円也

令和2年度徳島観光すいすい(貸切バス料金)助成事業として、上記金額を請求します。なお、助成金の振込は、下記の口座をお願いします。

記

振込先	銀行	支店
預金種目	1 普通	2 当座
口座番号		
口座名義	(フリガナ)	

個人名義の口座への送金はできませんので、必ず会社名義の口座名をご記入ください。

(添付書類)

バス運行証明書

旅行商品名	
旅行会社名	
運行月日	年 月 日 () ~ 月 日 ()
行程等	出発地 宿泊地(複数泊の時は二段書) 帰着地
台数及び車種	台 (大型・中型・マイクロ)

上記のとおり、運行を証明します。

年 月 日

運行会社名	会社名 所在地 Ⓜ (記載者氏名 Ⓜ)
-------	------------------------------------

(添付書類)

宿泊証明書

旅行商品名				
旅行会社名				
宿泊期間	年 月 日 () イン ~ 年 月 日 () アウト			
宿泊者数	<table border="1"><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table> 人 (添乗員等は除く)			

上記のとおり宿泊を証明します。

	年 月 日
宿泊施設	名称(施設名) 所在地 Ⓜ (記載者氏名 Ⓜ)

※宿泊者数は、ツアー参加者(団体・グループ)のみとし、添乗員・乗務員等は除きます。

令和2年度徳島観光すいすい（貸切バス料金）助成事業
利用実態に関するアンケート調査

このアンケート調査は、令和2年度徳島観光すいすい（貸切バス料金）助成事業の利用実態等を調査し、地域経済に対しどの程度の影響・効果があったのかを把握することを目的としております。

この調査に記入された内容は、コンピュータ集計により統計的に処理し、本調査の目的以外に使用いたしません。個人にご迷惑が掛かることは一切ございませんので、素直なご意見をお聞かせください。

ご多忙のところ誠に恐縮ですが、ご協力の程、よろしくお願い致します。

<記入要領>

- 1 選択式の場合、当てはまる番号に○をつけてください。なお、「その他」を選択された場合は、（ ）内に具体的な内容をご記入ください。
- 2 直接回答を記入していただく場合は、（ ）などの記入欄に具体的な内容をご記入ください。

<アンケートに関するお問い合わせ先>

一般財団法人徳島県観光協会

住所：徳島県徳島市山城町東浜傍1-1

電話番号：088-624-5140

アンケート調査票

令和2年度徳島観光すいすい（貸切バス料金）助成事業の
利用実態に関するアンケート調査

【ツアー企画者様向け】

問1) 今回の企画旅行について教えてください。【必須】

ツアー催行月	年 月
出発地	(市区町村・都道府県 ※海外なら国名)
参加人数・性別	名 (うち 男性 名 女性 名)
年齢	20歳代以下 名 30歳代 名 40歳代 名
	50歳代 名 60歳代 名 70歳代以上 名
形態	番号 (①募集型企画旅行 ②受注型企画旅行)

問2) 今回の旅行を企画されて良かった点や悪かった点があれば教えてください。

--

問3) ツアー造成に向けて、どのような情報があると便利か教えてください。

--

問4) 今回の助成事業（要件、金額など）について、ご意見（改善点など）がございましたらご自由にお書きください。

--

問5) その他ご意見がございましたらご自由にお書きください。

--

これで、アンケートは終わりです。ご協力ありがとうございました。