

令和 年 月 日

(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年度とくしま「冬の阿波おどり」誘客イベント開催助成事業助成金交付申請書

下記のとおり事業を実施しますので、令和2年度とくしま「冬の阿波おどり」誘客イベント開催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, イベント名 _____

2, 開催予定期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()

3, 交付申請額 (予定ベース)

(阿波おどり出演費用 円) ÷ 2 = 円

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

5, 添付書類
(1) パンフ (案), ホームページ掲載 (案)
(2) その他

※【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。□

令和 年 月 日

(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年度とくしま「冬の阿波おどり」誘客イベント開催助成事業助成金変更承認申請書

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年度とくしま「冬の阿波おどり」誘客イベント開催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 (変更する項目に☑, 変更内容を記載してください)

イベント名 _____
 開催予定期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 () _____
 交付申請額 (予定ベース)
(阿波おどり出演費用 _____ 円) ÷ 2 = _____ 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 (変更した内容がわかるもの)

※【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。

第3号様式

令和 年 月 日

(一財) 徳島県観光協会理事長 殿

(届出者)
所在地
名称 印
代表者職氏名 印

令和2年度とくしま「冬の阿波おどり」誘客イベント開催助成事業助成金廃止届

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年度とくしま「冬の阿波おどり」誘客イベント開催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 _____

令和 年 月 日

(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年度とくしま「冬の阿波おどり」誘客イベント開催助成事業助成金実績報告書

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年度とくしま「冬の阿波おどり」誘客イベント開催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, イベント名 _____
- 2, 開催期間 令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
- 3, 交付申請額 (実績ベース)
(阿波おどり出演費用 円) ÷ 2 = 円
- 4, 担当者氏名 _____
連絡先電話番号 _____
FAX 番号 _____
E-mail address _____
- 5, 添付書類
(1) パンフレット (確定), ホームページ掲載 (確定)
(2) 「阿波おどり公演」実施証明書
(3) 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。□

令和 年 月 日

(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年度とくしま「冬の阿波おどり」誘客イベント開催助成事業として、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)

「阿波おどり公演」実施証明書

イベント名称	
宿泊施設名	
実施日	年 月 日 ()
出演費	円

上記のとおり「阿波おどり特別公演」の実施を証明します。

年 月 日

阿波おどり連	連 名 代表者名 ㊟ ※自署の場合は押印は不要です。 連絡先(TEL)
--------	--

(添付書類)

令和2年度とくしま「冬の阿波おどり」

誘客イベント開催助成事業に関するアンケート調査

このアンケート調査は、宿泊施設様に対し、令和2年度とくしま「冬の阿波おどり」誘客イベント開催助成事業を調査し、今後の観光施策に反映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。企業・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。

<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示1-1

電話番号：088-624-5140

裏面

アンケート調査票

令和2年度とくしま「冬の阿波おどり」誘客イベント開催助成事業に関するアンケート調査

問1) 今回のイベントの参加者について、おたずねします。

人数	_____名		
性別	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

問2) 今回の助成事業（助成要件、助成金額など）について、ご意見がございましたら

ご自由にお書きください。

問3) 今後あらたに創設してほしい事業がございましたらご自由にお書きください。

問4) 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。