

(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

徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援事業
助成金交付申請書

下記のとおり事業を実施しますので、徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援事業実施要綱第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 予定人員 _____ 人
- 4 利用予定交通機関 バス/タクシー/航空機/鉄道/その他
- 5 宿泊予定日数 _____ 泊
- 6 交付申請額 (予定ベース) 【上限 200,000 円 (千円未満の端数は切り捨て)】
交通費合計 円 × 1 / 2 = _____ 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：提案書 (案), 案内書面 (案)
(3) 旅行代金の内訳 (宿泊料・交通費等費目ごとの内訳) が分かる書類
(企画書面・見積書等)

※ 【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
代表者職氏名
印
印

徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援事業
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を下記のとおり変更したいので、徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援事業実施要綱第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 ()

予定人員 _____ 人

利用予定交通機関 バス/タクシー/航空機/鉄道/その他

宿泊予定日数 _____ 泊

交付申請額 (予定ベース) 【上限 200,000 円 (千円未満の端数は切り捨て)】
交通費合計 _____ 円 × 1 / 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

徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援事業廃止届

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を下記のとおり廃止したいので、徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援事業実施要綱第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

代表者職氏名

印

印

徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援事業
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、徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援事業実施要綱第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 人員 _____ 人
- 4 利用交通機関 バス/タクシー/航空機/鉄道/その他
- 5 宿泊日数 _____ 泊
- 6 交付決定額 (実績ベース) 【上限 200,000 円 (千円未満の端数は切り捨て)】
交通費合計 円 × 1 / 2 = _____ 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) ツアー参加者名簿 (任意様式)
 - (2) 公共交通機関の利用証明書
 - (3) 宿泊証明書
 - (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：提案書・案内書面 (確定)
 - (7) 旅行代金の内訳 (宿泊費・交通費等費目ごとの内訳) が分かる書類
(企画書面・請求書・領収書等) (確定)
 - (8) 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。

公共交通機関利用証明書

旅行商品名	
旅行会社名	
利用年月日	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
数量及び種類	台 (大型・中型・マイクロ) 【バス】 台 (普通・ジャンボ) 【タクシー】 機 (JAL・ANA・その他) 【航空機】 両 (普通・特急) 【鉄道】 () 【その他】

上記のとおり、県内交通機関の利用を証明します。

年 月 日

公共交通機関	会社名 所在地 ⑧ (記載者氏名 ⑧)
--------	------------------------------------

※上記項目が確認できるものであれば、各公共交通機関が発行する利用証明書でも可とします。

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。

(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

徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援事業助成金として、上記金額を請求します。
なお、助成金の振入は、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。

(実績報告書 (第4号様式) 添付書類)

徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援事業
利用実態に関するアンケート調査<旅行会社様向け>

このアンケート調査は、徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援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示1-1

電話番号：088-624-5140

アンケート調査票

徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援事業の
利用実態に関するアンケート調査

<旅行会社様向け>

問1) 今回の企画旅行について教えてください。【必須】

旅行会社名	
旅行商品名	
ツアー催行日	年 月 日
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。

徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援事業
利用実態に関するアンケート調査<ツアー参加者様向け>

このアンケート調査は、徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援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示1-1

電話番号：088-624-5140

アンケート調査票

徳島ヴォルティス観戦ツアー造成支援事業の
利用実態に関するアンケート調査

旅行会社名	
旅行商品名	
ツアー催行日	年 月 日

<ツアー参加者様向け> ※グループの代表者様に御記入をお願いいたします。

問1) 今回の企画旅行について教えてください。【必須】

お住まいの市町村	(市町村)
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
このツアーを知った きっかけ (媒体)	旅行会社WEBサイト / 徳島県観光情報サイト阿波ナビ / SNS / 家族・知人 / 新聞広告等 / その他 ()

問2) 今回参加したツアーで、よかったと思うコンテンツ (食事・体験・宿泊等) を最大3つまで
教えてください。

① (よかったコンテンツ)	_____
(よかったと思う点)	_____
② (よかったコンテンツ)	_____
(よかったと思う点)	_____
③ (よかったコンテンツ)	_____
(よかったと思う点)	_____

問3) 今回参加したツアーについて、改善点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。