第１号様式

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　　印
代表者職氏名　　印

令和５年度とくしま「冬の阿波おどり」企画旅行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５年度とくしま「冬の阿波おどり」企画旅行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，宿泊予定日数　＿＿＿＿＿＿＿＿泊

５，交付申請額（予定ベース）
（１）基本助成額
40,000 円×県内宿泊予定＝①40,000　円
（２）複数泊加算額
60,000 円×　　泊（県内総宿泊予定日数－1）＝小計②　　円
（３）宿泊施設等における「阿波おどり公演」加算額
　　円×実施予定＝③　　円
（４）阿波おどり会館における「特別公演（貸し切り）」加算額
　　円×実施予定＝④　　円
（５）交付申請額
合計（①＋②＋③＋④）　　円

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

７，添付書類
（１）行程表
（２）パンフ(案)，ホームページ掲載（案）
（３）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感染症の感染予防・拡大防止策を適切に講じます。□

第２号様式

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　　印
代表者職氏名　　印

令和５年度とくしま「冬の阿波おどり」企画旅行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５年度とくしま「冬の阿波おどり」企画旅行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
☐ 宿泊予定日数　　泊
☐ 交付申請額（予定ベース）
　☐ 基本助成額
　40,000 円×県内宿泊予定＝①40,000　円
　☐ 複数泊加算額
　60,000 円×　　泊（県内総宿泊予定日数－1）＝小計②　　円
　☐ 宿泊施設等における「阿波おどり公演」加算額
　　円×実施予定＝③　　円
　☐ 阿波おどり会館における「特別公演（貸し切り）」加算額
　　円×実施予定＝④　　円
　☐ 交付申請額
　合計（①＋②＋③＋④）　　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

（申請者）
所　在　地
名　　称　　印
代表者職氏名　　印

令和５年度とくしま「冬の阿波おどり」企画旅行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５年度とくしま「冬の阿波おどり」企画旅行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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

第４号様式

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　　印
代表者職氏名　　印

令和５年度とくしま「冬の阿波おどり」企画旅行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５年度とくしま「冬の阿波おどり」企画旅行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，宿泊日数 ＿＿＿＿＿＿＿＿泊

５，交付申請額（実績ベース）

（１）基本助成額
40,000 円×県内宿泊予定＝①40,000　円

（２）複数泊加算額
60,000 円×　　泊（県内総宿泊予定日数－1）＝小計②　　円

（３）宿泊施設等における「阿波おどり公演」加算額
　　円×実施予定＝③　　円

（４）阿波おどり会館における「特別公演（貸し切り）」加算額
　　円×実施予定＝④　　円

（５）交付申請額
合計（①＋②＋③＋④）　　円

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

７，添付書類
（1）パンフレット（確定），ホームページ掲載（確定）
（2）宿泊証明書
（3）宿泊施設等における「阿波おどり公演」実施証明書
（4）行程表（実績）
（5）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感染予防・拡大防止策を適切に講じました。□

第５号様式

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　　印
代表者職氏名　　印

請　　求　　書

金　　円也

令和５年度とくしま「冬の阿波おどり」企画旅行助成事業として，上記金額を請求します。なお，助成金の振込は，下記の口座にお願いします。

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）

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	□□□ 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･ｸﾞﾙｰﾌﾟ）のみとし，添乗員・乗務員等は除きます。

（添付書類）

宿泊施設等における「阿波おどり公演」実施証明書

旅行商品名	
旅行会社名	
実 施 日	年　　月　　日（　）
開催場所	
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)

表面

（添付書類）

令和５年度とくしま「冬の阿波おどり」企画旅行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，旅行会社様に対し，令和５年度とくしま「冬の阿波おどり」企画旅行助成事業を調査し，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，よろしくお願いいたします。

＜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５年度とくしま「冬の阿波おどり」企画旅行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。