様式第３号（第１７条関係）

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

補助事業変更（中止・廃止）承認申請書

に要する経費の配分の変更

補助事業　　の内容の変更　　　　　　の承認を受けたいので､

の中止(廃止)

交付決定を受けた補助金について､徳島県インバウンド等受入環境整備促進事業補助金交付要綱第17条の規定により､次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　補助金交付決定通知の番号及び補助金交付決定額

令和　　年　　月　　日付け徳観協第　　　　号

金　　　　　　　　　　　　　円

２　補助事業を変更（中止・廃止）しようとする理由

３　関係書類

（１）事業計画書（様式第2号）

（２）積算の根拠が確認できる資料

（３）その他知事が必要と認める書類

４　発行責任者及び担当者

発行責任者　○○○○　（連絡先○○○－○○○－○○○○）

担当者　　　○○○○　（連絡先○○○－○○○－○○○○）

様式第２号（様式第１号、第３号関係）

徳島県インバウンド等受入環境整備促進事業計画書

１　事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 対象となる事業にチェック(✓)をしてください。  □多言語対応　□無料Wi-Fi導入　□キャッシュレス決済の導入  □コンセント・USBポートの設置※  ※バス・鉄道事業者、航空旅客ターミナル運営者のみ対象 |
| 業種 | 対象の業種にチェック（✓）をしてください。  　□飲食店　□宿泊施設　□免税店　□観光施設　□タクシー事業者  　□バス事業者　□鉄道事業者　□航空旅客ターミナル運営者  観光施設の方は、以下の施設分類もチェックしてください。  　□文化施設　□歴史施設　□娯楽施設　□買物施設　□温泉施設  　□その他施設 |
| 連絡先 | 担　当　課：  担当者氏名：  電話番号：  メールアドレス： |
| 事業の実施内容・  実施場所等 |  |
| 課題・効果 |  |
| スケジュール |  |
| 実施体制 |  |

２　事業経費

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 歳入区分 | 県補助金 | 自己資金 | その他 | 合　計 |
| 金　　額 | 円 | 円 | 円 | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 歳出項目 | 補助対象経費  （税込み）  （A） | 補助対象経費  （税抜き）  (B) | 申請額  (C)=(B)×1/2or2/3  ※千円未満は切捨て |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
| 合　　計 | 円 | 円 | 円 |

　(注１)経費は消費税等を減額して記入すること（補助対象経費（税抜き）に記入）。

(注2)多言語対応は(C)=(B)×2/3、その他は(C)=(B)×1/2とし、千円未満は切り捨てること。

３　確認

他の助成事業を受けておりません。　□　←チェックしてください

第３条第２項に規定する団体又は個人ではありません。　□　←チェックしてください

（注3）第3条第２項に規定する団体個人とは、暴力団、暴力団員、若しくはこれらのものと密接な関係を有するもの、又は、「性風俗関連特殊営業」を行っているもの

様式第４号（第１8条関係）

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

実　績　報　告　書

補助事業が完了したので､徳島県インバウンド等受入環境整備促進事業補助金交付要綱第18条の規定により､次のとおり関係書類を添えて報告します。

１　補助金交付決定通知の番号及び補助金交付決定額

年　　月　　日付け徳観協第　　　　号

金　　　　　　　　　　　　　円

３　補助事業完了年月日

　　令和　　年　　月　　日

４　関係書類

（１）事業実績書（別紙）

（２）経費支出の証拠書類（発注書・納品書、領収書等）の写し

（３）事業実施の証拠書類（写真等）

（４）その他知事が必要と認める書類

５　発行責任者及び担当者

発行責任者　○○○○　（連絡先○○○－○○○－○○○○）

担当者　　　○○○○　（連絡先○○○－○○○－○○○○）

別紙（様式第4号関係）

事業実績書

１　事業概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業名 | 対象となる事業にチェック(✓)をしてください。  □多言語対応　□無料Wi-Fi導入　□キャッシュレス決済の導入  □コンセント・USBポートの設置※  ※バス・鉄道事業者、航空旅客ターミナル運営者のみ対象 |
| 業種 | 対象の業種にチェック（✓）をしてください。  　□飲食店　□宿泊施設　□免税店　□観光施設　□タクシー事業者  　□バス事業者　□鉄道事業者　□航空旅客ターミナル運営者  観光施設の方は、以下の施設分類もチェックしてください。  　□文化施設　□歴史施設　□娯楽施設　□買物施設　□温泉施設  　□その他施設 |
| 連絡先 | 担　当　課：  担当者氏名：  電話番号：  メールアドレス： |
| 実施期間 |  |
| 事業の実施内容 |  |

２　事業経費

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 歳入区分 | 県補助金 | 自己資金 | その他 | 合　計 |
| 金　　額 | 円 | 円 | 円 | 円 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 歳出項目 | 補助対象経費  （税込み）  （A） | 補助対象経費  （税抜き）  (B) | 実績額  (C)=(B)×1/2or2/3  ※千円未満は切捨て |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
|  | 円 | 円 | 円 |
| 合　　計 | 円 | 円 | 円 |

　（注１）経費は消費税等を減額して記入すること(補助対象経費(税抜き)に記入)。

　(注２）多言語対応は(C)=(B)×2/3、その他は(C)=(B)×1/2とし、千円未満は切り捨てること。

様式第５号（第２１条関係）

|  |  |
| --- | --- |
| 受理日付印 | 補 助 金 請 求 書 |
|  |

請求日　令和　　年　　月　　日

（一財）徳島県観光協会理事長　　殿

請　求　者

住　　　　　所

氏　　　　　名

（法人名及び代表者名）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 右の金額を  請求します。 | 請求  金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 摘　　　　　　　　　　要 | |
| 補助事業名 |  |
| 補助金額 |  |
| 交付決定年月日 |  |
| 交付決定番号 |  |
| 請求区分 | 精　算 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 口座振込先  金融機関名（　　　　　　　　　　）　　店舗名（　　　　　　　　　　）  預金種別（１　普通　　２　当座　　３　その他） | | | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | （右づめ） |
| 口座名義（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  フリガナ（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | | |
|

発行責任者及び担当者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 氏　名 | 連絡先 |
| 発行責任者 |  |  |
| 担当者 |  |  |

様式第６号(第２４条関係)

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

財 産 処 分 承 認 申 請 書

徳島県インバウンド等受入環境整備促進事業補助金交付要綱第24条の規定により、指定に係る施設の財産の処分の承認を受けたいので、次のとおり申請します｡

１　補助金の交付決定の年月日及び交付決定の番号

２　処分しようとする財産の名称、 理由、 方法及び処分価格

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 財　産　の　名　称 | 理　　　　由 | 方　　　法 | 処分価格 (千円) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

３　発行責任者及び担当者

発行責任者　○○○○　（連絡先電話番号）○○○―○○○○―○○○○

担当者　　　○○○○　（連絡先電話番号）○○○―○○○○―○○○○