令和×年××月××日

(一財) 徳島県観光協会理事長 殿

(申請者)

所 在 地 徳島県××市××町×丁目×番×号

名 称 株式会社××観光

代表者職氏名 代表取締役 阿波 太郎

該当の変更内容以外は 削除してください。

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

交付決定通知書を確認して 記入してください。

- 2 補助事業を変更(中止・廃止)しようとする理由 Wi-Fi 設置予定場所調査の結果、電波が一部施設内に届かないことが判明したため、 当初計画から設置場所を変更するとともに経費配分を変更する。
- 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) その他理事長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 **阿波太郎** (連絡先 000 – 000 – 0000)

担当者 徳島花子 (連絡先 000-000-0000)

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

1 事未拠多	<i>、</i>	
	対象となる事	事業にチェック(✔)をしてください。
	」	対応 ☑無料 Wi-Fi 導入 □キャッシュレス決済の導入
- 事	「業名 □コンセン	ノト・USB ポートの設置※
	 ※ バス・鉄道	重事業者、航空旅客ターミナル運営者のみ対象
		ニチェック (√) をしてください。
		☑宿泊施設 □免税店 □観光施設 □タクシー事業
	者	
	''	と者 □鉄道事業者 □航空旅客ターミナル運営者
		では、以下の施設分類もチェックしてください。
		设 □歴史施設 □娯楽施設 □買物施設 □温泉施設
	□その他が	
	担当課:	
	担当者氏名:	
		000-0000-0000
	メールアドレス:	
	①ホームペー	-ジ・施設内表示の多言語化
		-ジや施設内表示を多言語化(日・英・韓・中(簡・繁))
		見光客にもわかりやすい施設整備を行う。
	②無料 Wi-F	
	実施内容・ Wi-Fi を新	で設し、観光客の利便性向上を図る。
	i 場所等	置位置では Wi-Fi 電波が一部施設内に届かないことが判
変更内容は赤字		設置場所を○○から××に変更する。
るようにしてく		
		面設 HP の URL や写真を添付すること
課題	・効果のホームペー	-ジが日本語のみであり、海外のインバウンド需要をうま
	-	
		oれていないため、多言語化により外国人観光客が当施設
	を見つけやす	「くする。また、施設案内が日本語のみであり、外国人観
	光客にわかり) づらいため、多言語化により快適な環境を提供する。
変更があれ	ば修正し ②Wi-Fi 環境	が無く、利用者から苦情を多数受けているため、無料 Wi-
てくだる	い。 Fi を整備する	ることでスムーズな通信環境を整備する。
	令和7年9月	無料 Wi-Fi 工事発注
スケ	シュール	月 無料 Wi-Fi-工事完了·利用開始
	令和7年11	7 2 7 1 7 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1
変更があれ		無料 Wi-Fi 工事完了・利用開始
	△ 5-7 / 10	
てくだ		実績報告
	責任者 阿波	
	スケジュール	
宝		ジ整備 ×× ××
		後備 ☆☆ ☆☆
	\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\\	- 4:

変更がある場合は赤字等判別できるようにしてください。

2 事業経費

歳入区分	県補助金	自己資金	その他	合 計	
金額	246,000 円	209,000 円	円	455,000 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	
HP 多言語化	165,000 円	150,000 円	100,000 円	
施設案内多言語化	110,000 円	100,000 円	66,000 円	
無料 Wi-Fi 機器購入·設置工事費	180,000 円	163,637 円	80,000 円	
	円	円	円	
	円	円	円	
合 計	455,000 円	413,637 円	246,000 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 $(C)=(B)\times 2/3$ 、その他は $(C)=(B)\times 1/2$ 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

令和×年××月××日

(一財) 徳島県観光協会理事長 殿

送付・郵送日と同一の年月日にしてください。 令和8年2月13日が提出期限です。

(申請者)

所在地。徳島県××市××町×丁目×番×号名 称。株式会社××観光 代表者職氏名。代表取締役。阿波。太郎

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 令和×年××月××日付け徳観協第×××号 金 246,000 円

交付決定通知書を確認して 記入してください。

3 補助事業完了年月日令和×年××月××日

令和8年2月13日(厳守)までに事業を完了してください。

- 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) その他理事長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 **阿波太郎** (連絡先 000-000-0000)

担当者 徳島花子 (連絡先 000-000-0000)

事業実績書

1 事業概要

4 21412024					
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:総務課 担当者氏名:徳島花子 電話番号:000-0000-0000 メールアドレス:0000@・・・	開始日は「交付決定通知書の日付」、 終了日は「実績報告書の日付」を記入 してください。			
実施期間	令和×年××月××日~令和×年×	××月××日			
事業の実施内容	①ホームページや施設案内の多言語化を行い整備した。 ②施設内に Wi-Fi を整備し、施設利用者に対し無料で提供を開始した。				

2 事業経費

歳入区分	県補助金	自己資金	その他	合 計	
金額	246,000 円	209,000 円	円	455,000 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	
HP 多言語化	165,000 円	150,000 円	100,000 円	
施設案内多言語化	110,000 円	100,000 円	66,000 円	
無料 Wi-Fi 機器購入・設置工事費	180,000 円	163,637 円	80,000 円	
	円	円	円	
	円	円	円	
合 計	455,000 円	413,637 円	246,000 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。

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

請求者株式会社××観光

住 所 徳島県××市××町×丁目×番×号

氏 名 代表取締役 阿波 太郎

(法人名及び代表者名)

右の金額を 請求します。	請求 金額				¥	2	4	6	0	0	0	円
-----------------	----------	--	--	--	---	---	---	---	---	---	---	---

				摘 要		
補	助	事 業	名	徳島県インバウンド等受入環境整備促進事業		
補	助	金	額	246,000 円		
交值	寸決	定年月	日	令和×年××月××日 —————————————————————————————————	交付決定通知書を確	認して
交	付 決	定番	: 号	令和×年××月××日付け徳観協第×××号	記入してください	
請	求	区	分	精 算		

口座振込先 金融機関名(××銀行) 店舗名(> 預金種別(普通) 2 当座 3 その他) 口座番号 0 0 0 0 0 0 0 (右づめ) 口座名義(株式会社××観光	××支店))
フリガナ(カブシキカイシャ××カンコウ	口座情報は正 ださ	

発行責任者及び担当者

17(E 18) 1								
	氏 名	連絡先						
発行責任者	阿波太郎	000-000-0000						
担当者	徳島花子	000-000-0000						