

年 月 日

団体宿泊助成補助金交付申請書

以下の内容の通り、団体宿泊助成補助金の交付を申請します。

1. 申請者（宿泊する団体）の名称等

名称	(カナ)
住所	(〒)
電話番号	
FAX 番号	
担当者氏名	
手配旅行業者名	(旅行業者による手配でない場合は記入不要)

2. 宿泊の目的・内容等

目的	
宿泊施設名称	
宿泊日数	泊 (年 月 日から 月 日)
宿泊人員等	小学生以上 名 / 延べ宿泊数 泊

3. 今回の申請に係る団体宿泊助成補助金の交付申請額 _____ 円

年 月 日

交付受付番号 _____

一般社団法人 豊後大野市観光協会

申請のあった団体宿泊助成補助金については、申請書の内容のとおり受理します。
補助金交付につきましては、宿泊後に実績報告等を適正に行った時点で初めて補助金交付の要件を具備する事となります。

※実績報告にあたっては必ず「団体宿泊助成補助金交付要綱」をご確認下さい。

※ 申請書の内容に変更が生じた場合は、変更申請書の提出が必要

様式第2号（第9条関係）

変更がない場合は提出不要

FAX 番号：0974-27-4215

一般社団法人 豊後大野市観光協会 宛て

年 月 日

変更申請書

以下の内容の通り、変更を申請します。

1. 申請者（宿泊する団体）の名称等

交付決定番号	
名称	(カナ)
電話番号	
FAX 番号	
担当者氏名	

2. 変更の内容等

変更の内容	☐ 宿泊人数の変更 ☐ 宿泊日の変更 ☐ その他
内容の詳細	

3. 今回の申請に係る補助金の交付申請額 _____ 円

※交付申請額に変更がない場合は「変更なし」とご記入下さい。

年 月 日

補助金交付決定通知書

交付決定番号 _____ 一般社団法人 豊後大野市観光協会

※ 申請書の申請者名と振込口座の名義が違う場合は、提出が必要
委任状

年 月 日

一般社団法人 豊後大野市観光協会
会長 三浦 俊 荘 様

債権者（補助申請者）

住 所	〒 -
名 称	
代表者	印

※債権者は補助申請者と同じであること。

私は、下記の者を代理人と定め、次の事項について委任します。

受任者（振込口座名義人）

住 所

氏 名

記

委任事項 団体宿泊助成補助金についての受領に関する一切の権限

以上

年 月 日

団体宿泊助成補助金事業実績報告書及び補助金交付請求書

（宿泊団体）〒

住 所 _____

名 称 _____

代 表 者 _____ 印

電話番号 _____

団体宿泊助成補助金について、団体宿泊助成補助金交付要綱第10条の規定により
実績報告及び請求します。

請求額 金 _____ 円

【宿泊人員（小学生以上） _____ 名 延べ宿泊数 _____ 泊】

送金口座情報

銀行名	銀行・信用金庫 信用組合・農協
支店名	支店
口座番号	（ 普通 ・ 当座 ）
（フリガナ） 口座名義人	

※補助申請者と口座名義人が違う場合は、補助金受領に関する委任状を添付してください。

※口座情報に誤りがあった場合、振込送金が大幅に遅れる可能性があります。

添付書類 （1）宿泊証明書・飲食店領収書・通帳の写し・アンケート用紙

（2）大会及び宿泊等の手配証明書（契約書等の写し）※旅行者のみ

様式第4号（第10条関係（2））

宿泊証明書

下記のとおり、当旅館・ホテルに宿泊したことを証明します。

滞在期間	年 月 日 ～ 年 月 日										
宿泊人員	_____名 延べ宿泊数_____泊										
宿泊者名	<table><tr><td>年 月 日</td><td>人</td></tr><tr><td>年 月 日</td><td>人</td></tr><tr><td>年 月 日</td><td>人</td></tr><tr><td>年 月 日</td><td>人</td></tr><tr><td>年 月 日</td><td>人</td></tr></table>	年 月 日	人	年 月 日	人	年 月 日	人	年 月 日	人	年 月 日	人
年 月 日	人										
年 月 日	人										
年 月 日	人										
年 月 日	人										
年 月 日	人										
備 考											

年 月 日

所 在 地 _____

旅館・ホテル名 _____

代 表 者 名 _____ 印

飲食店領収書又は請求書(コピー可)添付

※ 飲食施設(豊後大野市商工会加盟店)を2箇所以上利用
(宿泊施設での飲食を含む)

※1名あたり1回の飲食(コンビニを除く)合計額が300円以上の飲食に限る。

領収書又は請求書貼り付け

補助金に関するアンケート

このアンケートは、団体宿泊助成補助金をご利用いただいた皆さまに、印象や感想などを教えていただき、これからの観光施策の参考にさせていただくものですので、ご協力くださいますようお願いいたします。なお、ご記入いただいた情報は、上記の目的以外には使用いたしません。

一般社団法人ぶんご大野里の旅公社

A. 豊後大野市内を宿泊（合宿）場所に選んだ理由は？（あてはまるもの全て）

- | | | |
|----------------|-----------------|------------|
| 1. 毎年恒例である | 2. 補助制度があったから | 3. 活動施設が充実 |
| 4. 宿泊施設がよい | 5. 行ったことがなかったから | 6. 観光のため |
| 7. 交流したい相手があった | 8. その他（ | ） |

B. 豊後大野市内に宿泊（合宿）するのは何回目ですか？（いずれか一つ）

- | | | | | |
|--------|--------|--------|--------|---------|
| 1. 初めて | 2. 二回目 | 3. 三回目 | 4. 四回目 | 5. 五回以上 |
|--------|--------|--------|--------|---------|

C. この補助金制度はどのように知りましたか？（あてはまるもの全て）

- | | | |
|-------------|-------|----------------|
| 1. 旅行会社（名称： | ）を通じて | 2. 交流（対戦）相手から |
| 3. 宿泊施設（名称： | ）を通じて | 4. 里の旅公社ホームページ |
| 5. その他（ | | ） |

D. 宿泊（合宿）中に行った行動は？（あてはまるもの全て）

- | | |
|---------------------|---|
| 1. 訪れた観光地（名称： | ） |
| 2. 土産などの買い物をした店（名称： | ） |
| 3. 利用したスポーツ施設等（名称： | ） |
| 4. その他（ | ） |

E. 豊後大野市での宿泊（合宿）を終えての印象や、満足した点、不満に思われた点などについてご自由にお書きください。

ご協力いただき、ありがとうございました。

【FAX 送付先】

0974-27-4215（豊後大野市観光協会）