様式第６号（第５条関係）

　　年　　月　　日

武雄市長　　小　松　　政　　様

住　　　所

名　　　称

代　表　者

連　絡　先　℡　　　（　　　　）

担当者　部 署・氏　名

[旅行業登録番号]

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（注）本人(法人格のない団体の場合は代表者)が自署

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 (手書き)する場合は押印不要。(本人が自署しない

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　場合及び法人の場合は押印が必要）

武雄市観光客誘致対策助成金（旅行商品造成助成）実績報告書

　 　 　年　　月　　日付け武市商観第　　号をもって助成金の交付決定の通知を受けた標記の事業が完了したので、武雄市商工観光振興事業費補助金等交付要綱第５条の規定により、関係書類を添え、下記のとおり報告します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行商品名 |  |
| 設定期間 | 年　　月　　日　～　　　　　年　　月　　日 |
| コース概要 |  |
| 催行結果 | ツアー催行　　　　本　・　送客　　　名 |
| バス送客台数 | 台 |
| 利用施設名  ＊武雄市内有料  　施設２か所以上 | ①  ②  ③ |
| 市内宿泊 | 有　　　・　　　無 |
| 宿泊施設名 |  |

　　＊　施設利用証明書（別紙１）及び宿泊施設利用証明書（別紙２）を別紙のとおり添付します。

別紙１

（旅行会社名）

　　　　　　　　　　　　　　様

施設利用証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行商品名 |  |
| バス送客台数  　および送客人数 | 年　　月　　日　（　　　）台（　　　）人  　　　年　　月　　日　（　　　）台（　　　）人  　　　年　　月　　日　（　　　）台（　　　）人  　　　年　　月　　日　（　　　）台（　　　）人  　　　年　　月　　日　（　　　）台（　　　）人  　　　年　　月　　日　（　　　）台（　　　）人  　　　年　　月　　日　（　　　）台（　　　）人  　　　年　　月　　日　（　　　）台（　　　）人  　　　年　　月　　日　（　　　）台（　　　）人  　　　年　　月　　日　（　　　）台（　　　）人  　　　年　　月　　日　（　　　）台（　　　）人  　　　年　　月　　日　（　　　）台（　　　）人  　　　年　　月　　日　（　　　）台（　　　）人 |
| 合　計 | 台　　　　　人 |

上記のとおり利用したことを証明します。

　　年　　月　　日

住所

施設名

代表者氏名　　　　　　　　　　　㊞

別紙２

　(旅行会社名)

　　　　　　　　　　様

宿泊施設利用証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行商品名 |  |
| 宿泊日・宿泊者数 | 年　　月　　日　　(　　　)名  　　　　　　年　　月　　日　　(　　　)名  　　　　　　年　　月　　日　　(　　　)名  　　　　　　年　　月　　日　　(　　　)名  　　　　　　年　　月　　日　　(　　　)名  　　　　　　年　　月　　日　　(　　　)名  　　　　　　年　　月　　日　　(　　　)名  　　　　　　年　　月　　日　　(　　　)名 |
| 合計 | 名 |

上記のとおり宿泊したことを証明します。

年　　月　　日

住所

宿泊施設名

代表者氏名　　　　　　　　　㊞