（様式第１号）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

**「栃木県訪日旅行商品造成助成事業」事務局あて**

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 会　社　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 代表者氏名

**助成金交付申請書**

**「栃木県訪日旅行商品造成助成事業」**

下記のとおり、訪日外国人旅行を催行しますので、助成金交付要領第６条の規定に基づき助成金の交付を申請します。

記

１　申請旅行会社名

２　ツアーを企画する旅行会社名　

※国内外の他の旅行会社からの委託により本県ツアーの手配を請け負う場合は記載すること

３ 団体名又はツアー名

４ 旅行期間　　　　　　　　　　年　　月　　日（　）～　　年　　　月　　日（　）

５ 栃木県内宿泊日 　①　　　　年　　月　　日（　）　施設名：

　 及び宿泊施設名　　②　　　　年　　月　　日（　）　施設名：

　　 　　※栃木県内の宿泊施設に2泊以上宿泊すること

６ 栃木県内有料　　　エリア１　　　　年　　月　　日（　）　施設名：

　 観光施設利用日　　エリア２　　　　年　　月　　日（　）　施設名：

及び施設名　　　　※栃木県内５エリアのうち、２エリア以上の有料観光施設を利用し、飲食施設以外の施設を１か所以上含むこと。

※上記以外の有料観光施設については、行程表に記載すること。

７ 申請人数　　　　　　　　　　　　人（申請時の参加予定人数）

８ 交付申請額 　　助成額10,000円 × 申請人数　　　　人　　申請額　￥　　　　　　　　　円

　　　　　　　　 　※１つの団体又はツアーにつき助成金限度額1,000,000円

　　　　　　　　　加算助成2,500円× 申請人数　　　　人　　申請額　￥　　　　　　　　　円

　※栃木県内に本社または支社を有するバス事業者の貸切バスを利用する場合

　　　　　　　　 　※１つの団体又はツアーにつき加算助成限度額250,000円

９ 申請者連絡先　申請者氏名：　　　　　　　　　　　　　役職：

　　　　　　 　　電話番号：　　　　　　　　　　　　　　FAX番号：

E-mail

10 添付書類　 　□　誓約書（様式第２号）

　　　 　　　　 □　ツアー行程表（任意様式）

□　助成金の受け取りに指定する事業者名義（個人事業者の場合は代表者名義）の日本国内の金融機関口座の通帳の写し（インターネットバンキングの場合は、振込先が分かる画面のキャプチャーでも可）

□　旅行業法第３条又は第23条の登録を受けていることが分かる書類の写し

□　手配バス事業者の運送引受書の写し又は予約内容を確認できる書類の写し（加算助成を申請する場合の

み）

* 委託元の旅行会社との契約関係が分かる書類の写し（国内外の他の旅行会社からの委託により本県ツアーの手配を請け負う場合のみ）