（様式第４号－２）

令和３年度ぐるっと山陰日帰りバス旅行商品支援補助金実績報告書

令和　　年　　月　　日

（公社）鳥取県観光連盟
会長　河越　行夫　様

（報告者）会 社 住 所　〒
会　 社　 名
営 業 所 名
代 表 者 役 職
代 表 者 氏 名　　社印

交付決定通知書 番号・年月日	鳥観連　第２５０号　　番 令和　　年　　月　　日
１．旅行商品名 又は受託団体名	
２．旅行出発日	初班：　　月　　日（　　）～ 最終班：同月　　日（　　） ※催行月ごとの報告に限ります
３．構成人数	合計　　名　※各出発日、乗務員・添乗員を除く、１２名以上のみ対象。（複数班の場合は、各出発日ごとに、構成人数が確認できる書面を別途添付すること。）
４．バス会社名	会社名：
５．観光等施設名称	①（　　） ②（　　）
６．食事施設名称	（　　）
７．補助金報告額	，０００円 × 　　台＝　　，０００円 ※交付決定以上の台数報告はできません。
８．担当者 所属・職名・氏名	所属： 職名：　　氏名：
９．連絡先	TEL：　　FAX：

※報告前には、必ず別紙**「完了報告送付用紙」**で提出書類を確認してください。

【連盟使用欄】

累計	台	金額	円	□ ひと月上限(募集)	□ 一営業所上限

（様式第５号－２）

補助金請求書

令和　　年　　月　　日

公益社団法人鳥取県観光連盟
　会長　河越　行夫　様

請求金額　金　　円也

　令和　　年　　月　　日付け鳥観連第２５０号　　番で交付決定のあった令和３年度ぐるっと山陰日帰りバス旅行商品支援補助金として、上記金額を請求します。

会 社 所 在 地

会　　社　　名

営　業　所　名

代 表 者 役 職

代 表 者 氏 名　　社印

電　話　番　号

【振込先】

フリガナ					フリガナ			
銀 行 名					支 店 名			
銀行コード					支店コード			
預金種別	普通　・　当座							
口座番号								
フリガナ								
口座名義								

※空欄がないようにすべて記載ください。記載のない場合、振込に時間がかかる場合があります。

【連盟使用欄】

　本書のとおり相違ないことを証明する。　事務局長　入江　康夫

（別紙）

令和３年度ぐるっと山陰日帰りバス旅行商品支援補助金完了報告書送付用紙

補助金の完了報告に当たり、下記の内容を御確認願います。

旅行商品名又は団体名 ＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

順	提出書面内容	添付	備考
1	補助金実績報告書（様式第４号）	有・無	鳥取県観光連盟ＨＰ掲載の所定のもの
2	補助金請求書（様式第５号）	有・無	鳥取県観光連盟ＨＰ掲載の所定のもの
3	最終行程表	有・無	
4	バス利用証明書	有・無	いずれかの書類の写し ・貸切バスのクーポン、請求書又は領収書 ・利用バス会社が作成したことが確認できる高速道路通行料の請求書の写し等
5	観光等施設利用証明書（１か所目）	有・無	いずれかの書類の写し　※２か所分提出 ・クーポン・請求書又は領収書 ・利用施設が発行した証明書等
6	観光等施設利用証明書（２か所目）	有・無	
7	食事施設利用証明書	有・無	いずれかの書類の写し ・クーポン・請求書又は領収書 ・利用施設が発行した証明書等

※ **上記内容で不足があった場合には、補助金支払いの対象となりません。**
※ 補助金実績報告書（様式第４号）、補助金請求書（様式第５号）には、会社印が必要です。
※ 上記表の順で出発日毎にとじてください。
※ 各出発日ごとに、最終構成人数及び立ち寄り箇所等が発行した発行する利用証明書等に記載された利用人数が１２名未満になる場合は、補助金対象となりません。
※ **バス利用証明書には、「運送申込書・引受書」は利用できません。**
※ 鳥取県及び連盟等から他の補助金又は委託料等との重複利用はできません。
補助事業完了後２０日以内に所定の様式と関係書類を連盟に提出してください。ただし、令和４年３月出発分については令和４年３月２５日までに提出してください。全旅行終了後、２０日を経過しても実績報告がない場合は、補助金が支払われないこともあります。最終報告は令和４年３月２５日到着分までとします。