

様式第4号(第10条関係)

令和 年 月 日

公益社団法人鳥取県観光連盟

会長 小谷 文夫 様

(申請者)

郵便番号

所在地

名称

代表者役職

代表者氏名

印

令和5年度教育旅行宿泊費助成補助金実績報告書

令和 年 月 日付 鳥観連第 号 番で交付決定のあったこの事業が完了したので、令和5年度教育旅行宿泊費助成補助金交付要綱第10条の規定に基づいて、下記のとおりその実績を完了報告します。

記

1 学校名 _____

2 参加人数 _____ (生徒・児童 _____ 名+教職員 _____ 名) × _____ 泊

3 宿泊施設 _____

4 体験メニュー _____

5 実施日 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ～ 令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

※実施回数（鳥取県での修学旅行、宿泊研修実施回数は今回で _____ 回目）

6 担当者 氏 名 _____

連絡先電話番号 _____

FAX 番号 _____

E-mail _____

(注意) 最終行程表、宿泊施設の領収書(写し)及び教育旅行体験メニューを利用したことを確認できるものを添付してご提出ください。

公益社団法人鳥取県観光連盟
会長 小谷 文夫 様

(申請者)
郵便番号
所在地
名称
代表者職氏名 印

請 求 書

金 円也

ただし、令和 年 月 日付け鳥観連第 号 番で交付決定のあった令和5年度教育旅行宿泊費
助成補助金として、上記金額を請求します。
なお、補助金の振込みは、下記の口座をお願いします。

記

振 込 先	フリガナ						
	銀行名:				銀 行 コード		
	フリガナ						
	支店名:				支店 コード		
預金種目	1 普 通 2 当 座						
口座番号							
(フリガナ)							
口座名義							

※個人名義の口座への送金はできません。必ず会社の口座名をご記入ください。
※預金種目 普通、当座の丸印、口座名義のフリガナは正確にご記入ください。