

様式第3号

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

令和8年度鳥取県教育旅行県内視察支援補助金実績報告書兼請求書

令和 年 月 日付 鳥観連第556号 番で交付決定のあったこの事業が完了したので、令和8年度鳥取県教育旅行県内視察支援補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 視察の訪問日程

令和 年 月 日～令和 年 月 日

2 訪問者

所属・役職・氏名	備考

3 地元随行者

所属・役職・氏名	備考

4 鳥取県に教育旅行で来訪する可能性 ※該当に○印

① 既に決定 ②高い ③低い ④どちらともいえない

5 上記4を選択した理由及び①と②を選択した場合は来訪予定年度

上記4の選択 (①または②)	来訪予定年度

6 助成金額

金 円 ※実費（消費税及び地方消費税を除いた額）の2分の1、上限10万円

7 添付書類

- (1) 訪問先レポート（別紙1）※視察参加者記載
- (2) 精算金額報告書（別紙2）
- (3) 領収書の写し

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 小谷 文夫 様

請求金額 金 _____ 円也 (※不課税)

令和8年度鳥取県教育旅行県内視察支援補助金として、上記金額を請求します。

交付決定通知番号 令和 年 月 日付 鳥観連第556号 番

会 社 住 所 〒

会 社 名

営 業 所 名

代表者職・氏名

【発行責任者及び担当者】

発行責任者 役職 氏名 (連絡先:)

担当者 役職 氏名 (連絡先:)

【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			
口座番号			
フリガナ			
口座名義			

※空欄がないようにすべてご記載ください。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 倉本 義隆