

平成29年1月30日
(一社)三好市観光協会

平成29年度 奥祖谷観光バス助成事業－募集要項

1. 趣 旨：

三好市の祖谷地方は、日本三大秘境の一つに数えられ「日本の原風景」が残る自然豊かな地域です。この地域へ観光客を誘客することを目的とし、奥祖谷観光に必要なバスの費用の一部を助成します。

2. 助成対象期間： 平成29年4月1日～平成30年3月31日

3. 応募受付期間： 平成29年2月10日(金)～平成29年3月31日(金) 午後5時迄。

4. 採否通知： 申請台数が助成対象台数上限より多い場合は、主催者側で厳選なる抽選を実施し、その結果を平成29年4月10日(月)迄に 申請者にその結果を通知致します。

5. 助成対象者： 次の要件をすべて満たす企画旅行(募集型・受注型)を主催する旅行業者に助成します。

① 奥祖谷の観光を目的とする企画旅行であること。

※少なくとも奥祖谷の観光地である落合集落、かかしの里、奥祖谷二重かずら橋、
或いは剣山の4か所の内、1ヶ所以上が観光コースの中に含まれていること。

② 参加者(乗務員・添乗員等を除く)20名以上の団体であること。

③ 往復とも三好市内のバス事業者を利用すること。

④ 三好市内のホテル、旅館等に宿泊すること。

⑤ 貸切バスを利用する日程であること。

6. 助成金額：

バス1台につき、消費税を含む実費の2分の1以下とし、3万円を上限とします。 上限10台まで。

7. 申請方法：

助成事業を受けようとする旅行業者は、出発日の10日前までに予め助成金交付申請書(様式第1号)と行程表ならびに募集チラシ等を(一社)三好市観光協会に提出し、内容について審査を受け、旅行終了後14日以内に実績報告書(様式第2号)、請求書(様式第3号)を提出するものとします。

8. 助成金の支払方法：

旅行業者より実績報告書が提出され実施内容が要件を満足する場合、30日以内に支払い。

<お問合せ先> (一社)三好市観光協会

担当： 吉井 又は 岡田

〒778-0003 徳島県三好市池田町サラダ1810-18

TEL 0883-76-0877 FAX 0883-76-0876

E-Mail: info@miyoshicity-kankokyokai.or.jp

(様式第1号)

平成 年 月 日

(一社)三好市観光協会長 様

(申請者)

所在地

名 称

代表者

旅行業登録番号

部署・担当者

TEL

FAX

印

滞在型祖谷観光バス旅行助成金交付申請書

(一社)三好市観光協会滞在型祖谷観光バス旅行助成事業要項に基づき助成金の交付を受けたいので、交付申請書を提出します。

記

名 称	
助成金申請額	金 円
内 訳	利用バス会社名 台 × 円 = 円
実施予定日	平成 年 月 日から平成 年 月 日
募集人員	人

※添付書類 行程表及びチラシ(日時、周遊コース、宿泊施設等が確認できるもの)

(様式第2号)

平成 年 月 日

(一社)三好市観光協会長 様

(申請者)

所在地

名称

代表者

印

旅行業登録番号

部署・担当者

TEL

FAX

滞在型祖谷観光バス旅行助成金実績報告書

平成 年 月 日付で交付決定がありました、滞在型祖谷観光バス旅行について次のとおり実施しましたので、滞在型祖谷観光バス旅行助成事業要項の規定により、実績報告します。

記

名称	
助成金申請額	金 円
内 訳	利用バス会社名 台 × 円 = 円
実施日	平成 年 月 日から平成 年 月 日
参加人員	人

- ※添付書類 ①実施行程表(日時、周遊コース、宿泊施設等が確認できるもの)
②参加募集案内(チラシ等)
③宿泊証明書(様式第4号)

(様式第3号)

平成 年 月 日

(一社)三好市観光協会長 様

(申請者)

所在地

名称

代表者

旅行業登録番号

部署・担当者

TEL

FAX

印

滞在型祖谷観光バス旅行助成金請求書

平成 年 月 日付で交付決定がありました、滞在型祖谷観光バス旅行について下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 金 _____ 円

金融機関名	銀行・信用金庫						
	本店						
預金種目	当座 ・ 普通 ・ ()						
口座番号							
フリガナ							
口座名義							

(様式第4号)

宿 泊 証 明

平成 年 月 日

宿泊施設	所在地 名 称 経営者の氏名 (名称及び代表者名) 印
------	---

下記のとおり宿泊があったことを証明します。

名 称	
旅行業者名	
宿泊期間	平成 年 月 日() ~ 平成 年 月 日()
宿泊者数	人 (参加者)

※ 宿泊者数は、旅行参加者のみとし、乗務員・添乗員は除きます。