|  |
| --- |
| 受付番号 |
|  |

様式第4号

西伊豆町バス誘客キャンペーン予約申請書（日帰り利用）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請日 | 令和　　年　　月　　日 | | |
| 旅行会社名 | （旅行業登録者に限る）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ | | |
| 代表者氏名 |  | | |
| 住所 | 〒 | | |
| 電話番号 | －　　　　－ | FAX | －　　　　－ |
| 担当者名 |  | E-mail |  |
| 実施期間 | 令和　　年　　月　　日（　）～　令和　　年　　月　　日（　） | | |
| 団体名 |  | | |
| 旅行形態 | 1.受注型企画旅行　　2.手配旅行  （該当する方に○） | 参加人員 | 人 |
| 利用施設名 | ※旅行催行までに利用施設へ当キャンペーン利用の旨をご連絡ください | | |
| 旅行行程 | **※行程表の添付をお願いします** | | |
| 申請する  助成金額 | 5,000円 ✕　　台 ＝ 　　　　　　円  ※貸切バス1台に付き乗車人員**10名以上**が対象（乗務員、添乗員などは除く） | | |
| 精算方法 | 申請時に当協会からお送りする「実績報告書及び請求書(様式第5号)」および利用施設よりお渡しする「旅行会社名と利用人数が確認できる領収書」（複写可）の2点を西伊豆町観光協会へ提出し審査の後、その月の末締め、翌月内で支払いとする。  ※旅行終了後、翌月10日までに必要書類をご提出ください。  期限までに提出がない場合には、助成金を交付できない可能性がありますのでご注意ください。 | | |
| 誓約事項 | 次の掲げる者のいずれにも該当しません。  (1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第77号。以下「法」という。）第２条第２号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）  (2) 暴力団員等（暴力団員（法第２条第６号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）又は暴力団員でなくなった日から５年を経過しない者をいう。以下同じ。）に該当する者  (3) 暴力団員と密接な関係を有する者  (4) 上記に反する場合、助成金の返還等、西伊豆町観光協会が行う一切の措置について  異議の申し立て、また、助成金の返還によって生じた損害の賠償請求も行いません。 | | |

**ＦＡＸ：０５５８-５２-２０００**