［様式第１号］

**令和４年度マイクロツーリズム旅行商品造成支援事業**

**旅 行 商 品 造 成 届**

令和　　年　　月　　日

日本海きらきら羽越観光圏推進協議会

　会　長　　皆 川　治　様

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

　下記の旅行商品について、令和４年度マイクロツーリズム旅行商品造成支援事業の適用を受けたいので、関係書類を添えて提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行商品名 |  |
| 催行期間 | 令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日 |
| 設定本数 | 本 |
| 送客目標人数 | 名 × 　　本 ＝ 　　名 |
| 発着地(市町村) |  |
| 立寄地市町村  （　で囲む） | ［秋田県］にかほ市  ［山形県］鶴岡市・酒田市・三川町・庄内町・遊佐町・戸沢村  ［新潟県］村上市・関川村・粟島浦村 |
| 販売価格  (助成金適用前) | １人あたり　　　　　　　　円（税込） ※ |

※ 他の助成金制度と併用する場合、当該助成金制度を活用した場合の販売価格を記入すること。

（１人あたり4,000円以上10,000円未満 → 2,000円助成／人、10,000円以上 → 5,000円助成／人）

【添付書類】

□ 旅行商品の行程表、催行日、販売価格が分かる資料（企画書や広報チラシ案など）

［様式第２号］

**令和４年度マイクロツーリズム旅行商品造成支援事業**

**助 成 金 交 付 申 請 書**

令和　　年　　月　　日

日本海きらきら羽越観光圏推進協議会

　会　長　　皆 川　治　様

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名称 |  |
| 代表者氏名 |  |
| 所　在　地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |

　下記の旅行商品について、令和４年度マイクロツーリズム旅行商品造成支援事業の助成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて提出します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 認定番号 |  | ※ 認定書に記載された認定番号を記入（例、Ａ－１、Ｂ－２） |
| 旅行商品名 |  | |
| 催行期間 | 令和　　年　　月　　日 ～ 令和　　年　　月　　日 | |
| 送客人数（実績） | ［１本目］　　　名  ［２本目］　　　名  ［３本目］　　　名　　　計　　　　　名(a) | |
| 助成金申請額 | ［認定番号アルファベットが【Ａ】の場合］  　＠2,000円 × 　　名(a) ＝ 　　　　　　円 | |
| ［認定番号アルファベットが【Ｂ】の場合］  　＠5,000円 × 　　名(a) ＝ 　　　　　 円 | |

【添付書類】

□ 旅行催行の実績が分かる資料（行程表、参加者名簿など）

　□ 助成金の振込先金融機関名、支店名、口座番号、口座名義の分かる資料