



## 団体バスで巡る山陰周遊旅行商品造成支援事業費補助金変更交付(中止)申請書

一般社団法人山陰インバウンド機構

代表理事 様

(申請者)

〒

所 在 地

名 称

代表者職名・氏名

印

年 月 日付山陰 DMO 第 号で交付決定があった補助対象事業について、その内容を変更(中止)したいので、団体バスで巡る山陰周遊旅行商品造成支援事業補助金交付要綱第8条の規定により、下記のとおり申請します。

## 1. 変更(中止)の理由

## 2. 変更後事業内容(該当の変更項目番号を○で囲んでいただき、その項目のみご記入ください)

	変更前	変更後
1. 旅行商品名 又は団体名		
2. 旅行商品の 設定期間		
3. 構成人数	名	名
4. 行 程	(行程表を添付してください。 ※仮行程で可)	(行程表を添付してください。 ※仮行程で可)
5. バス会社名		
6. バス台数	台	台
7. 補助金申請額	円	円
8. 担当者 所属・氏名		
9. 連絡先	TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____	
10. 添付書類	お客様提出用の見積書(積算例有・写し)もしくは御社手配書(写し)。変更内容にかかわらず、必ず添付してください。	

## 団体バスで巡る山陰周遊旅行商品造成支援事業費補助金実績報告書

一般社団法人山陰インバウンド機構  
代表理事 様

(申請者)

〒

所在地

名称

代表者職名・氏名

印

年 月 日付山陰 DMO 第 号で(変更)交付決定があった補助対象事業を完了しましたので、団体バスで巡る山陰周遊旅行商品造成支援事業費補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり報告します。

## 記

1. 旅行商品名 又は団体名	
2. 旅行期間	
3. 催行人数	(催行実績 20 名以上であること。) 名
4. 行程	(行程表を添付してください。) ※宿泊施設明記のもの
5. バス会社名	
6. バス台数	台
7. 補助金の額	円
8. 添付書類	貸切バスのクーポン又は請求書(写し)、宿泊代の領収書(写し)及び両県観光施設を利用したことを確認できる書類、無料施設においては立ち寄り確認できる書類又は写真等を添付してください。

# 請 求 書

一般社団法人山陰インバウンド機構  
代表理事 様

(申請者)

〒

所 在 地

名 称

代表者職名・氏名

印

金 \_\_\_\_\_ 円也

年 月 日付山陰DMO第 号で額の確定があった団体バスで巡る山陰周遊旅行商品造成支援事業費補助金の精算額として、上記金額を請求します。なお、補助金の振込みは、下記の口座にお願いします。

## 記

振込先	銀行	支店
預金種目	1 普通	2 当座
口座番号		
口座名義	(フリガナ)	
	-----	