



## レンタカー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、レンタカー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		
2. 商品の概要		
3. 旅行商品の 設定期間		
4. レンタカー 事業者名		
5. レンタカー台数	台	報告時実績( 台) 台
6. 補助金申請額	円	報告時実績( 円) 円
7. 担当者 所属・氏名		
8. 連絡先	TEL: FAX: E-mail:	
9. 添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・企画書等事業内容の判るもの</li> <li>・見積書又は明細書の写し</li> </ul> (変更内容にかかわらず、必ず添付してください。)	

レンタカー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、レンタカー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	
2. 商品の内容	
3. 旅行期間	
4. レンタカー事業者名	
5. レンタカー台数	
6. 補助金の額	
7. 添付書類	・経費内容が判る請求書等の写し

# 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レンタカーで巡る山陰周遊  
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)	
	-----	