

令和 年 月 日

疲れたら、愛媛。新みきゃん割事務局 御中

所在地

名称

代表者職氏名

印

(旅行業登録番号：

)

県内観光促進事業参加申請書兼交付申請書

標記について、県内観光促進事業要領第7条の規定に基づき、下記のとおり、同事業への参加及び割引原資の交付を申請します。

記

1 交付対象者

旅行業法(昭和27年法律第239号)第3条の規定に基づき旅行業の登録を受けた旅行者であり、以下に該当する。(該当に○付け)

(第1種 ・ 第2種 ・ 第3種 ・ 地域限定)

2 旅行商品等販売開始希望日 令和 年 月 日

3 交付申請額 _____ 円

4 添付書類

(1) 誓約書(様式第2号)

(2) 旅行者登録簿の写し

担当者所属部署	
担当者氏名	
メールアドレス	
電話・FAX番号	TEL: FAX:

※「3 交付申請額」は、配分枠をご記入ください

令和 年 月 日

疲れたら、愛媛。新みきゃん割事務局 御中

所在地

名 称

代表者職氏名

印

(旅行業登録番号：

)

県内観光促進事業変更承認申請書

標記について、県内観光促進事業要領第8条の規定に基づき、下記のとおり、交付変更を申請します。

記

1 交付変更額

(1) 既交付決定額 (①)

_____ 円

(2) 追加希望額 (②)

_____ 円

(3) 交付変更申請額 (①+②)

_____ 円

担当者所属部署	
担当者氏名	
メールアドレス	
電話・FAX番号	TEL: FAX:

誓 約 書

私は、県内観光促進事業を行うに当たり、下記の事項について誓約します。

記

- 1 県内観光促進事業要領第3条の交付対象者に係る要件を満たしています。虚偽が判明した場合は、速やかに割引原資を返還します。
- 2 事務局からの検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- 3 旅行者名公表に応じます。
- 4 割引原資の申請等に係る帳簿及び証拠書類は、割引原資交付の日の属する年度の翌年度から起算して5年間保存し、事務局からの求めがあったときは、当該書類を閲覧させ、又はその写しを提出します。
- 5 国及び愛媛県が本事業の実施状況、経理状況等について調査を実施する場合、誠実に対応します。
- 6 県内観光促進事業要領に同意のうえ、愛媛県及び事務局が行った決定に対し、異議は一切申し立てません。
- 7 この誓約が虚偽であり、又はこの誓約に反したことにより、当方が不利益を被ることとなっても、異議は一切申し立てません。

以上

令和 年 月 日

疲れたら、愛媛。新みきゃん割事務局 御中

所在地

名 称

代表者職氏名

印

担当者所属部署	
担当者氏名	
メールアドレス	
電話・FAX番号	TEL: FAX:

(様式第3号)

令和 年 月 日

疲れたら、愛媛。新みきゃん割事務局 御中

所在地

名称

代表者職氏名

印

(旅行業登録番号：)

)

県内観光促進事業実績報告書

標記について、県内観光促進事業要領第9条の規定に基づき、下記のとおり、関係書類を添えて実績を報告します。

記

1 交付総額

	金額
旅行商品等割引代金計	円

※詳細は、実績内訳書(様式第4号)のとおり

2 販売実績

宿泊期間：令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日

合計人泊数： 人泊

3 添付書類

(1) 実績内訳書(様式第4号)

(2) 宿泊証明書(様式第4号-1)

担当者所属部署	
担当者氏名	
メールアドレス	
電話・FAX番号	TEL: FAX:

※「3(2)」について、概算払請求時に既に提出している宿泊証明書の再提出は不要です

※必要に応じて提出に必要な書類を指示することがあります

※実績報告時の審査により、割引原資を支払うことができない場合があります

宿泊証明書

旅行会社の名称	名称		
	取扱店名及び連絡先		
利用者名 及び 利用者住所	利用者名	住所 (県名及び市町村名のみで可)	備考
		※愛媛県、徳島県、香川県、高知県、島根県、鳥取県、岡山県、広島県、山口県、大分県内に住所を有する方のみが対象です。	
宿泊期間	令和__年__月__日から__泊		
ワクチン・検査	<input type="checkbox"/> 利用者全員のワクチン3回接種済又は検査結果が陰性であることを確認しました。 ※利用者全員に確認の上、チェックを入れてください。		

上記内容に相違ないことを証明します。

令和 年 月 日

所在地:

宿泊施設名称:

記入者:

(電話:

印

)

※1予約ごとに作成してください

※身分証などにより、利用者全員の住所を確認してください

※修学旅行や監護者同伴の12歳未満の方等で、ワクチン・検査不要の場合は、備考欄にその旨記載してください。

※提出先:本商品を販売した旅行会社

(様式第5号)

令和 年 月 日

疲れたら、愛媛。新みきゃん割事務局 御中

所在地

名称

代表者職氏名

印

(旅行業登録番号：)

)

県内観光促進事業精算払請求書

標記について、県内観光促進事業要領第10条の規定に基づき、下記のとおり、割引原資の精算払いを請求します。

記

精算払請求額	金	円
内 訳	交付決定通知額	金 円
	概算払受領済額	金 円
	今回請求額	金 円

○振込先

金融機関名	(銀行コード：)
本・支店名	(本・支店コード：)
預金種別	普通 ・ 当座 (どちらかに○)
口座番号	
フリガナ	
名義人	

※名義人の名称・フリガナは省略せずに正確に記入してください

※振込先の口座は、事業主ご本人(当該法人)の口座に限ります

※口座振込エラーを防止するため、次の資料のコピーを添付してください

(概算払請求時と同様の振込先口座の場合は、添付不要です)

① 通帳の表紙

② 通帳の表紙裏の見開き(カタカナでの名義・口座番号等が記載されている部分)

〔通帳のコピーが提出できない場合は提出不要ですが、振込みを迅速に行うため、お間違いのないようご記入願います〕

担当者所属部署	
担当者氏名	
メールアドレス	
電話・FAX番号	TEL: FAX:

令和 年 月 日

疲れたら、愛媛。新みきゃん割事務局 御中

所在地
名 称
代表者職氏名 印
(旅行業登録番号:)

県内観光促進事業概算払請求書

標記について、県内観光促進事業要領第 12 条の規定に基づき、下記のとおり、割引原資の概算払いを請求します。

記

概算払請求額	金	円
内 訳	交付決定通知額	金 円
	概算払受領済額	金 円
	今回請求額	金 円
	残 額	金 円

1 添付書類

- (1) 実績内訳書 (様式第 4 号)
- (2) 宿泊証明書 (様式第 4 号-1)

2 振込先

金融機関名	(銀行コード:)
本・支店名	(本・支店コード:)
預金種別	普通 ・ 当座 (どちらかに○)
口座番号	
フリガナ	
名義人	

※名義人の名称・フリガナは省略せずに正確に記入してください
 ※振込先の口座は、事業主ご本人(当該法人)の口座に限ります
 ※口座振込エラーを防止するため、次の資料のコピーを添付してください

- ① 通帳の表紙
- ② 通帳の表紙裏の見開き (カタカナでの名義・口座番号等が記載されている部分)

(通帳のコピーが提出できない場合は提出不要ですが、振込みを迅速に行うため、お間違いのないようご記入願います)

担当者所属部署	
担当者氏名	
メールアドレス	
電話・FAX番号	TEL: FAX: