（様式第１号）

西暦　　年　　月　　日

インセンティブ・トラベル誘致助成金交付申請書

一般財団法人熊本国際観光コンベンション協会

代表理事　　吉丸　良治　様

（申請者）

住所　〒     －

名称　

代表者の職氏名　     　　　　　　　　　印

担当者の職氏名　     　　　　　　　　　印

連絡先電話番号　

　下記のインセンティブ・トラベル誘致に対する助成金の交付を、インセンティブ・トラベル誘致助成金交付要項第５条に基づき申請します。

記

１　主 催 者　　（名　　称）

（住　　所）

　　　　　　　　（代表者名）

　　　　　　　　（連 絡 先）TEL

２　分　　類　　□社員研修・視察研修　　□表彰旅行　　□報奨旅行

３　実施期日　　　　　　年　　月　　日（　）　～　　年　　月　　日（　）

４　参加者数　　　　　名（予定）

５　延べ宿泊者数　　　名（予定）

６　宿 泊 先

７　助成金申請額　　　　　　　　　円

（ 予　定 ）

８　添付書類　①実施計画書又は行程表　②参加者（予定）名簿

③申請者の規約・定款、観光庁長官・都道府県知事登録の登録証明書類の写し

④当該ツアーがインセンティブ・トラベルであることを主催者が証明する書類

（様式第１号の２）

西暦　　年　　月　　日

インセンティブ・トラベル誘致助成金 証明（誓約）書

一般財団法人 熊本国際観光コンベンション協会

代表理事　吉丸　良治　様

（主催者または申請者）

住　　　　　所　〒     －

名　　　　　称

代表者の職氏名　     　　　　　　　　　印

担当者の職氏名

連絡先電話番号

インセンティブ・トラベル誘致助成金交付申請書（様式第１号）に記載の旅行については、インセンティブ・トラベル誘致助成金交付要項（以下、「交付要項」と言う。）第２条に規定するインセンティブ・トラベル（企業等がその社員を対象として行う視察研修旅行（熊本市内の施設の視察を含む）、表彰旅行、報奨旅行）であることに相違ありません。

また、インセンティブ・トラベル誘致助成金を申請するにあたり、交付要項の内容を承知の上、下記の内容について誓約します。

記

１　申請書類の記載事項について、事実と相違ありません。交付要項に違反した場合や申請書類及び完了報告書類に虚偽の記載や報告があった場合は、助成金の返還等、一般財団法人熊本国際観光コンベンション協会の指示に従います。

２　下記「申請にあたっての注意事項」を遵守します。

【申請にあたっての注意事項】

・申請書の提出後、審査の必要に応じ、追加で書類の提出・修正等を求められた場合は、指定された期日までに対応すること（期日までに対応ができない場合は申請を却下する場合があります）。

・申請内容等を変更する場合や、事業を中止又は延期する場合は、速やかに連絡すること。

・旅行終了後に、完了報告書、宿泊者数証明書など、指定の書類を期日までに提出すること。

（様式第３号）

西暦　　年　　月　　日

インセンティブ・トラベル誘致完了報告書

一般財団法人熊本国際観光コンベンション協会

代表理事　吉丸　良治　様

（申請者）

住所　〒     －

名称

代表者の職氏名　     　　　　　　　　　印

担当者の職氏名　     　　　　　　　　　印

連絡先電話番号

　下記のインセンティブ・トラベルの誘致について完了しましたので、インセンティブ・トラベル誘致助成金交付要項第７条に基づき報告します。

記

１　主 催 者　　（名　　称）

（住　　所）

　　　　　　　　（代表者名）

　　　　　　　　（連 絡 先）TEL

２　分　　類　　□社員研修・視察研修　　□表彰旅行　　□報奨旅行

３　実施期日　　西暦　　年　　月　　日（　）　～　　月　　日（　）

４　参加者数　　　　　名（確定）

５　延べ宿泊者数　　　名（確定）

６　宿 泊 先

７　請求金額　　　　　　　　　　円

（ 予　定 ）

８　添付書類　　①実施報告書又は行程表（最終）

②参加者名簿（最終）

③宿泊者数証明書

（別紙１）

**宿泊者数証明書**

西暦     年     月     日

一般財団法人熊本国際観光コンベンション協会

代表理事　吉丸　良治　様

下記の宿泊者数に相違ないことを証明します。

記

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 宿泊月日 | 月     日 | 月     日 | 月     日 | 月     日 |
| 宿泊人数 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 宿泊月日 | 月     日 | 月     日 | 月     日 | 月     日 |
| 宿泊人数 | 人 | 人 | 人 | 人 |

|  |  |
| --- | --- |
| 宿　泊　施　設　記　入　欄 | |
| 名称  ・  住所  ・  電話番号 |  |
| 証明者氏名 | 印 |

|  |  |
| --- | --- |
| 申　請　者　記　入　欄 | |
| 主催者名称 |  |
| ツアー実施日 | 西暦　　年　月　　日 ～ 西暦　　年　　月　　日 |

（様式第４号）

インセンティブ・トラベル誘致完了報告遅延理由書

西暦　　年　　月　　日

一般財団法人熊本国際観光コンベンション協会

　　代表理事　吉丸　良治　様

（申請者）

住所　〒     －

名称

代表者の職氏名　     　　　　　　　　　印

担当者の職氏名　     　　　　　　　　　印

連絡先電話番号

インセンティブ・トラベル誘致助成金交付要項第７条に定めるインセンティブ・トラベル誘致完了報告書について、下記理由により提出が遅延いたしますが、受理して頂けますようお願い致します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ツアー名称 |  |
| 実施期間 | 西暦　　　年　　　月　　　日（　　）  ～西暦　　　年　　　月　　　日（　　）　　日間 |
| 宿泊先 |  |
| 完了報告提出遅延理由 |  |
|  | |
| ※注意事項 | 当該インセンティブ・トラベル終了後2ヵ月以内に必要書類の提出ができない場合、助成金交付申請を取り消しとさせて頂きます。 |

（様式第６号・国内）

　西暦　　年　　月　　日

インセンティブ・トラベル誘致助成金交付請求書

一般財団法人熊本国際観光コンベンション協会

代表理事　吉丸　良治　様

（申請者）

住所　〒     －

名称

代表者の職氏名　     　　　　　　　　　印

担当者の職氏名　     　　　　　　　　　印

連絡先電話番号

　下記のインセンティブ・トラベルについて、インセンティブ・トラベル誘致助成金交付要項第９条に基づき助成金を請求します。

記

１　主 催 者　　（名　　称）

（住　　所）

　　　　　　　　（代表者名）

　　　　　　　　（連 絡 先）TEL

２　分　　類　　□社員研修・視察研修　　□表彰旅行　　□報奨旅行

３　実施期日　　　　年　　月　　日（　）　～　　年　　月　　日（　）

４　請求金額　　　　　　　　　　円

５　振込先口座　【金融機関名】

【支　店　名】

【　種　別　】　　普通預金　　・　　　当座預金

【 口座番号 】

【口座名義人】

（添付書類）振込先銀行口座通帳表紙と表紙の裏面の写し

（様式第６号・海外）

西暦　　年　　月　　日

インセンティブ・トラベル誘致助成金交付請求書

一般財団法人熊本国際観光コンベンション協会

代表理事　吉丸　良治　様

（申請者）

住所　〒     －

名称

代表者の職氏名　     　　　　　　　　　印

担当者の職氏名　     　　　　　　　　　印

連絡先電話番号

　下記のインセンティブ・トラベルについて、インセンティブ・トラベル誘致助成金交付要項第９条に基づき助成金を請求します。

記

１　主 催 者　　（名　　称）

（住　　所）

　　　　　　　　（代表者名）

　　　　　　　　（連 絡 先）TEL

２　分　　類　　□社員研修・視察研修　　□表彰旅行　　□報奨旅行

３　実施期日　　　　年　　月　　日（　）　～　　年　　月　　日（　）

４　請求金額　　　　　　　　　　円　※円建てでの振込みとなります

５　振込先口座　【金融機関名】

【 支 店 名 】

【 ｽｲﾌﾄｺｰﾄﾞ 】

【 受取人名 】

【 住　　所 】

【 国　　名 】

【 口座番号 】

【 ＩＢＡＮ 】

西暦     年     月     日

委任状

一般財団法人熊本国際観光コンベンション協会

　代表理事　　吉丸　良治　様

（助成金請求者）

住所　〒      －

名称

代表者の職氏名      　　　　　　　　　　　　　印

連絡先電話番号

「　　　　　　　　　　　　　　　　　　     」に関する助成金の受け取りにつきましては、下記のとおり委任いたしますので、ご処理方、よろしくお願いいたします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 委　任　先 | 団体名： |
| 担当者： |
| 振　込　先 | |
| 銀行名・支店名 | ･ |
| 預金種別・口座番号 | 普通預金　・　当座預金　　口座番号： |
| 口座名義人 |  |

（様式第７号）

西暦     年     月     日

交付決定取消申請書

一般財団法人　熊本国際観光コンベンション協会

代表理事　　吉丸　良治　様

（申請者）

住所　〒     －

名称

代表者の職氏名　     　　　　　　　　　印

担当者の職氏名　     　　　　　　　　　印

連絡先電話番号

西暦     年     月     日付、熊コン発第     号で助成金交付決定を受けたコンベンションについて、下記理由により交付決定の取り消しを申請します。

記

１．主催者名　　：

２．実施期日　　：　西暦　　年　　月　　日～西暦　　年　　月　　日

３．宿泊先　　：

４．交付決定を取り消す助成金

　インセンティブ・トラベル誘致助成金

５．取消理由　　：