

(様式第1号)

令和7年度「山寺と紅花」観光誘客旅行商品助成金交付申請書

(申請日) 令和 年 月 日

やまがた広域観光協議会
会長 佐藤 孝弘 様

(申請者) 企業名
代表者職名
氏名
連絡先住所 〒

印

下記のとおり助成金交付を申請します。

記

1 商品概要

商品名					
催行予定日 (催行回数)	令和 年 月 日 ~ 年 月 日 (催行回数: 回)				
1 催行当たり 募集人数	人	1 催行当たり バス台数	台	出発地	
宿泊先等	いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 宿泊商品 <input type="checkbox"/> 日帰り商品 泊数: 泊 宿泊先: 交付要領第3条第3号に規定する立寄先 ① 宝珠山立石寺(山寺)・門前町散策 ② (いずれかを丸で囲む)				

※複数商品を申請する場合は、必要に応じて表を追加してください。

2 添付資料 … 企画書又はチラシのイメージ等商品概要がわかる資料

【御担当者様】

部署名 _____
氏 名 _____
TEL _____
FAX _____
E-mail _____

(様式第2号)

令和7年度「山寺と紅花」観光誘客旅行商品助成事業採択（不採択）通知書

申請者 殿

令和 年 月 日付けで申請のあった令和7年度「山寺と紅花」観光誘客旅行商品助成金については、申請書を審査した結果下記のとおりでしたので通知します。

記

採択します。

商 品 名 : _____

助成予定金額 : _____ 円

については、催行後、令和 年 月 日までに、確実に事業実績報告書を提出してください。

採択しません。

令和 年 月 日

やまがた広域観光協議会

会 長 佐藤 孝弘

(様式第3号)

令和7年度「山寺と紅花」観光誘客旅行商品助成事業変更（中止）申請書

(申請日) 令和 年 月 日

やまがた広域観光協議会
会 長 佐藤 孝弘 様

(申請者) 企業名
代表者職名
氏名 印
連絡先住所 〒

令和 年 月 日付けで交付決定のあった令和6年度「山寺と紅花」観光誘客旅行商品助成金について、交付要領に基づき、下記のとおり事業を変更（中止）し、申請します。

記

1 商 品 名 :

2 変更（中止）の理由 :

3 変更（中止）の内容 :

4 添付書類（変更の場合）

旅行商品チラシ、ホームページの写し、旅行商品行程表及び企画書面など商品概要が確認できる書類

【御担当者様】

部署名 _____

氏 名 _____

TEL _____

FAX _____

E-mail _____

(様式第4号)

令和7年度「山寺と紅花」観光誘客旅行商品助成事業実績報告書

(報告日) 令和 年 月 日

やまがた広域観光協議会

会長 佐藤 孝弘 様

(申請者) 企業名

代表者職名

氏名

連絡先住所 〒

印

下記のとおり事業実績を報告します。

記

1 事業実績

商品名					
催行日 (催行回数)	令和 年 月 日 ~ 年 月 日 (催行回数: 回)				
催行人数	人	バスの台数	台	出発地	
宿泊先等	いずれかに <input checked="" type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> 宿泊商品 <input type="checkbox"/> 日帰り商品 泊数: 泊 宿泊先: 交付要領第3条第3号に規定する立寄先 ① 宝珠山立石寺 (山寺)・門前町散策 ② (いずれかを丸で囲む)				
添付書類	<input type="checkbox"/> 本助成制度が適用となっている旨確認できるチラシ等 <input type="checkbox"/> バス1台ごとの送客実績を確認できるもの (昼食明細、施設入場明細の写し等、催行人数及び立寄先への訪問が確認できるもの) <input type="checkbox"/> (宿泊の場合のみ) 宿泊実績を確認できるもの (宿泊明細の写し 等)				

※複数商品を申請している場合は、必要に応じて表を追加してください。

2 助成額振込先

金融機関名 _____

口座種別・口座番号 _____

口座名義 (名称・氏名) _____

【御担当者様】

部署名 _____

氏名 _____

TEL _____

FAX _____

E-mail _____

(様式第5号)

令和7年度「山寺と紅花」観光誘客旅行商品助成金の額の確定通知書

申請者 殿

令和 年 月 日付けで実績報告のありました令和7年度「山寺と紅花」観光誘客旅行商品助成金について、下記のとおり助成金の額を確定しましたので通知します。

また、助成事業実績報告書（様式第4号）に記載の口座に入金の手続きを行いますので御承知ください。

記

商品名：_____

助成金の確定額：_____円

令和 年 月 日

やまがた広域観光協議会
会長 佐藤 孝弘