

**報告日をご記入ください。
※実績報告書は事業完了日から20日
以内に提出してください。**

第 _____ 号
令和〇年〇月〇日

天童市長 様

**申請時と同じ代表者印を押
印ください。**

申請者住所 山形県天童市〇-〇-〇
氏名又は名称 (株)〇〇〇〇
及び代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇 **印**

令和〇年度天童市誘客促進交通費支援事業実績報告書

令和〇年〇月〇日指令第〇〇号をもって交付の通知のあった天童市誘客促進交通費支援事業費補助金について天童市補助金等に係る予算の執行の適正化に関する規則第 _____ 条の規定により、その実績を関係書類を添付して報告します。

**交付決定日及び通知番号をご記入
ください。
変更申請を行った場合は、変更承認
通知書の交付決定日及び通知
番号もご記入ください。**

計画及び()を見え消し

事業計画(成績)書

商品名	〇〇〇ツアー	実施年月日	自令和〇年〇月〇日 至令和〇年〇月〇日
バス台数	1台		
参加予定 人数 (参加人数)	20名		
旅行行程	<p>【旅行内容】</p> <ul style="list-style-type: none"> ・期日 令和〇年〇月〇日～令和〇年〇月〇日 ・定員 20+添乗員1名 ・行程 出発地：大阪～山形 ・ツアー代金 90,000円 ・車種 大型バス1台 		
備考			

収支精算書としてください。

様式第2号（第5条、第7条関係）

収支予算（精算）書

本年度予算額、前年度予算額及び()を見え消し

1 収入の部

区 分	本年度予算額 —(本年度精算額)—	前年度予算額 —(本年度予算額)—	比較増減		備考
			増	減	
市補助金	20,000 円	20,000 円	0 円	円	
自己負担金	380,000 円	380,000 円	0 円		
合 計	400,000 円	400,000 円	0 円		

確定額をご記入ください。

申請時の本年度予算額をご記入ください。
※変更申請した場合は変更後の金額

2 支出の部

区 分	本年度予算額 —(本年度精算額)—	前年度予算額 —(本年度予算額)—	比較増減		備考
			増	減	
バス運行費	800,000 円	400,000 円	0 円		
合 計	800,000 円	400,000 円	0 円		

宿 泊 証 明 書

旅行会社名

_____ (株)〇〇〇〇 様

**宿泊日や団体名商、宿泊した人数
をご記入ください。**

下記のとおり宿泊があったことを証明します。

宿泊期間	令和〇年〇月〇日
団体の名称	〇〇〇ツアー
宿泊者数	宿泊した人数 18名 (ツアーの参加者のみの人数。添乗員等は除く。)
宿泊施設	宿泊施設名 <input type="checkbox"/> ホテル 代表者氏名 代表取締役 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

宿泊先より押印をいただいでください。

印

交付決定日及び通知番号を
ご記入ください。

変更申請を行った場合は、変
更承認通知書の交付決定日
及び通知番号もご記入くださ
い。

市誘客促進交通費支援事業費補助金請求書

金 20,000 円

令和〇年〇月〇日付指令第〇〇号をもって交付の決定の通知があった天童市誘客
促進交通費支援事業費補助金について、上記のとおり交付されるよう請求します。

令和〇年〇月〇日

提出日をご記入ください。

住 所 山形県天童市〇-〇-〇
氏名又は名称 (株)〇〇〇〇
及び代表者氏名 代表取締役 〇〇 〇 (印)

天童市長 様

申請時と同じ社判と代表者
印を押印ください。

【振込先】

金融機関／支店名： 〇〇銀行 / 〇〇支店

預金種目： 普通 当座

口座番号： 1 2 3 4 5

口座名義： 〇〇〇〇