（様式１）

　　年　　　月　　　日

南大隅町長　　殿

住　所

名　称

代表者　　職

　　　　　氏名

電話番号

　　　　年度南大隅町教育旅行（貸切バス）支援事業奨励金交付申請書

南大隅町教育旅行（貸切バス）支援事業奨励金の交付を受けたいので，関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1　団体名

2　実施期間　　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日

3　出発地　　　　　　　　　　都道府県　　　　　　区市町村

4　貸切バス事業者及びバス台数等（予定）

　　貸切バス事業者：

　　バスの台数及び乗車人数：　　　　　　台　（　　　人）

5　利用予定施設等及び人数

　　観光地：　　佐多岬　　・　　雄川の滝　　　　人数：　　　　　人

　　体験メニュー：　　　　　　　　　　　　　　　　人数：　　　　　人

　　食事処（弁当注文先）：　　　　　　　　　　　　　　　　人数：　　　　　人

6　添付書類

（1）行程が確認できる書類

　（2）貸切バスの利用予定が確認できる書類

（3）振込先口座コピー

7　担当部署又は申請者が学校にあっては学年及び担当者連絡先

　　担当部署又は学年：　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　住　　所：〒

　　ＴＥＬ　：　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　：

　E-mail　：

（様式2）

第　　　　　　　　　　号

　　　年　　　月　　　日

（申請者）　　 様

南大隅町長　　　　　㊞

　　　年度南大隅町教育旅行（貸切バス）支援事業奨励金交付決定について（通知）

　　年　　月　　日付けで申請がありました下記の内容について、南大隅町教育旅行（貸切バス）支援事業として交付決定しましたのでお知らせします。

記

1　団体名　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

2　実施期間　　　　　　年　　月　　日　～　　　　　　年　　月　　日

3　奨励予定金額　　　　　　　　　　　　円

4　奨励金交付の条件

1. 実績報告書は、終了日30日以内又は当該年度の3月31日のいずれか早い日に

実績報告書（様式5）に関係書類（行程表、貸切バスの利用を証明できるもの、参加者人数を確認できるもの等（参加者名簿または集合写真等））を添えて提出すること。

（2）奨励金の確定は実績報告書の内容を審査後助成確定の可否を判断し奨励金確定通知書（様式6）を通知後、貴社（貴校）からの請求書を受理し、支払いは指定口座への振り込みとする。

（3）交付決定後に内容等を変更する場合は、速やかに商工観光課へ連絡し、協議するものとする。

（4）前項（3）の変更連絡を故意に怠った場合、または虚偽の申請及び終了報告を行った場合は、奨励金の減額、奨励金交付決定の取り消し、または既に支払っている場合は奨励金の全部または一部の返還を求めることがある。

　　年　　　月　　　日

（様式3）

南大隅町長　　殿

住　所

名　称

代表者　　職

　　　　　氏名

電話番号

年度南大隅町教育旅行（貸切バス）支援事業奨励金変更交付申請書

　　年　　月　　日付けで交付決定した南大隅町教育旅行（貸切バス）支援事業奨励金について，申請内容に変更が生じたため協議をお願いします。

記

1　団体名　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

2　変更の理由

3　変更内容

　　　　　　　〔変更前〕バスの台数及び乗車人数：　　台（　　人）

　　　　　　　〔変更後〕バスの台数及び乗車人数：　　台（　　人）

（様式4）

第　　　　　　　　　　号

　　　年　　　月　　　日

（申請者）　　 様

南大隅町長　　　　　㊞

　　　年度南大隅町教育旅行（貸切バス）支援事業奨励金変更交付決定について（通知）

　　年　　月　　日付けで変更申請がありました下記の内容について、南大隅町教育旅行（貸切バス）支援事業として変更交付決定しましたのでお知らせします。

記

1　団体名　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

2　実施期間　　　　　　年　　月　　日　～　　　　　　年　　月　　日

3　奨励予定金額　　　　　　　　　　　　円

　　　年　　　月　　　日

（様式5）

南大隅町長　　殿

住　所

名　称

代表者　　職

　　　　　氏名

電話番号

年度南大隅町教育旅行（貸切バス）支援事業実績報告書

　下記のとおり南大隅町教育旅行（貸切バス）支援事業を実施したので，関係書類を添えてその実績を報告します。

記

1　団体名

2　実施期間　　　　　　年　　月　　日　～　　　　年　　月　　日

3　貸切バス事業者及びバス台数等（実数）

　　貸切バス事業者：

　　バスの台数及び乗車人数：　　　　　　台　（　　　人）

4　利用施設等及び人数

　　観光地：　　佐多岬　　・　　雄川の滝　　　　人数：　　　　　人

　　体験メニュー：　　　　　　　　　　　　　　　　人数：　　　　　人

　　食事処（弁当注文先）：　　　　　　　　　　　　　　　　人数：　　　　　人

5　添付書類

（1）貸切バス利用証明書

　（2）行程及び参加者の実績が確認できる書類

（3）体験料が確認できる書類

（4）昼食場所の領収書

6　担当部署又は申請者が学校にあっては学年及び担当者連絡先

　　担当部署又は学年：　　　　　　　　　　　　　　担当者名：

　　住　　所：〒

　　ＴＥＬ　：　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　：

　E-mail　：

（様式6）

第　　　　　　　　　　号

　　　年　　　月　　　日

（申請者）　　 様

南大隅町長　　　　　㊞

　　　年度南大隅町教育旅行（貸切バス）支援事業奨励金交付確定について（通知）

　　年　　月　　日付けで実績報告がありました下記の内容について、南大隅町教育旅行（貸切バス）支援事業として交付確定しましたのでお知らせします。

記

1　団体名　【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】

2　実施期間　　　　　　年　　月　　日　～　　　　　　年　　月　　日

3　奨励確定金額　　　　　　　　　　　　円

（様式7）

　　　年　　　月　　　日

南大隅町長　　殿

住　所

名　称

代表者　　職

　　　　　氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

請求書

一金　　　　　　　　　　　円也

ただし、　　　　年度南大隅町教育旅行（貸切バス）支援事業に係る奨励金として、上記金額を請求します。なお、奨励金の振り込みは下記の口座にお願いします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 振込先 | 銀行　　　　　　　　　　　　　　　　支店  その他（　　　　）　　　　　　　　　その他（　　　　） |
| 預金種目 | 1　　普通　　　　　　　　2　　当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |

※口座名義のフリガナは正確に記入してください。