平成　　年　　月　　日

高知県航空利用促進協議会 会長 様

（申請者）

所 在 地　〒　　　－

事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　代表者印

担当者名

電話番号

**高知龍馬空港募集型企画旅行造成支援事業Ⅱ助成金交付申請書**

　募集型企画旅行の実施にあたり、高知龍馬空港募集型企画旅行造成支援事業Ⅱ助成金の交付を受けたいので、高知龍馬空港募集型企画旅行造成支援事業Ⅱ助成金交付要綱第５条の規定に基づき、関係書類を添付して申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 金　　　　　　　　円 |

**〔 助成対象となる旅行の内容 〕**

|  |  |
| --- | --- |
| 募集型企画旅行造成支援事業Ⅰ  の交付決定通知番号 |  |
| 旅行の実施期間 | 平成　　 年　 　月　～　平成　 　年　 　月 |
| 旅行の主な行先 |  |
| 利用便の種別 | 定期便 ・ 国内チャーター便 ・ 国際チャーター便 |
| 利用航空会社名および便名 | 会社名　　　　　　　（便名）往路　　　 復路 |
| 実績人数 | 人 |
| 就航先空港以外に利用した空港名 | （他に利用する空港名）  （乗継便の便名）往路　　　　　　　復路 |

（添付書類）

①最終旅程表

②最終参加者名簿

③当該路線に搭乗したことを証明する書類（航空会社の搭乗証明書等）

＜送付先＞ 高知県航空利用促進協議会（高知空港ビル内）

〒783-0096　南国市久枝乙58

TEL（088）864－1525 / FAX（088）864－0112

様式第２号

第　　　　　　　　　号

平成　　年　　月　　日

（ 申　請　者 ）　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　高知県航空利用促進協議会 会長

**高知龍馬空港募集型企画旅行造成支援事業Ⅱ助成金交付決定通知書**

　　平成　　　年　　　月　　　日付けで交付申請のあった高知龍馬空港募集型企画旅行造成支援事業Ⅱ助成金については、高知龍馬空港募集型企画旅行造成支援事業Ⅱ助成金交付要綱第７条の規定により交付することに決定しましたので通知します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 利用便 | 旅行商品の行先 | 実績人数 | 交付決定額 |
|  |  | 人 | 金　　　　　　 円 |

旅行実施後14日以内に実績報告書（様式第３号）と請求書（様式第４号）を提出してください。様式第３号

＜連絡先＞　高知県航空利用促進協議会（高知空港ビル内）

〒783-0096　南国市久枝乙58

TEL（088）864－1525　FAX（088）864－0112

平成　　年　　月　　日

高知県航空利用促進協議会 会長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　（申請者）

所 在 地　〒　　　－

事業者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職氏名　　　　　　　　　　代表者印

担当者名

電話番号

**高知龍馬空港募集型企画旅行造成支援事業Ⅱ請求書**

　平成　　　年　　　月　　　日付け第　　　　　　　号で交付決定のあった高知龍馬空港募集型企画旅行造成支援事業Ⅱについて，高知龍馬空港募集型企画旅行造成支援事業Ⅱ助成金交付要綱第７条の規定に基づき，次のとおり助成金を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金請求額 | 金　　　　　　　　　　 円 |
| 助成金振込銀行名 | 銀行　　　　　　支店 |
| 口座種別及び口座番号 | 普通・当座 |
|  |  |

＜送付先＞　高知県航空利用促進協議会（高知空港ビル内）

〒783-0096　南国市久枝乙58

TEL（088）864－1525　FAX（088）864－0112