別記

第１号様式（第６条関係）

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　　　　　　　　　印

担当者名

電話番号

高知県企業社員旅行支援事業費助成金交付申請書

　次のとおり高知県企業社員旅行支援事業費助成金の交付を受けたいので、　高知県企業社員旅行支援事業費助成金交付要綱第６条の規定に基づき、関係書類を添付して申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金交付申請額 | 金　　　　　　　　円 |

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行期間 | 平成　　年 　月　　日　 ～ 　 月　 日 |
| 利用路線及び往復・片道の別 | 利用路線：　　　　　　　　／　 往復 ・ 片道 |
| 利用見込み人数 | 人 |
| 乗継利用の有無等 | 乗継利用： 有・無　／　乗継先空港名： |

（添付書類）①申請事業者の概要がわかるもの

　　②行程表（旅行会社が作成したもの）

　　　　　　③参加者名簿

第２号様式（第７条関係）

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 　印

高知県企業社員旅行支援事業費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県企業社員旅行支援事業費助成金については、高知県企業社員旅行支援事業費助成金交付要綱第７条第１項の規定により交付することに決定したので通知します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 助成金交付決定額 | 金　　　　　　 　円 |

第３号様式（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　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　　　　　　　　　印

担当者名

電話番号

高知県企業社員旅行支援事業費助成金（変更・中止）承認申請書

　高知県企業社員旅行支援事業費助成金について、下記のとおり事業を（変更・中止）したいので、高知県企業社員旅行支援事業費助成金要綱第８条の規定により関係書類を添えて申請します。

記

　　　　添付書類

　　　　　・事業（変更・中止）計画書（任意様式）

第４号様式（第９条関係）

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　　　　　　　　　印

担当者名

電話番号

高知県企業社員旅行支援事業費助成金実績報告・交付請求書

平成　　年　　月　　日付け第　　　　　号で交付決定のあった高知県企業社員旅行支援事業費助成金について、高知県企業社員旅行支援事業費助成金交付要綱第９条の規定に基づき下記のとおり助成金を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行期間 | 平成　　 年　 　月　　日　 ～ 　 　月　　日 |
| 利用実績人数 | 人 |
| 助成金交付請求額 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 助成金交付決定額 | 金　　　　　　　　　　　円 |
| 助成金振込銀行名 | 銀行　　　　　　　　支店 |
| 口座種別 | 普通　・　当座 |
| 口座番号 |  |
|  |  |

（添付書類）

①参加者が航空便に搭乗したことを証明する下記のいずれかの書類

搭乗券　　・　　搭乗証明書　　・　　その他の証明書類

②宿泊を伴う場合には、そのことが明らかとなる書類