

年 月 日

(宛先)

佐渡市・上越市観光・航路連携協議会会長

(申請者)

所在地

会社名

代表者

印

旅行業登録番号

部署・担当者

TEL

FAX

助成事業実績報告書

年 月 日付けで（変更）交付決定がありました佐渡市・上越市観光・航路連携協議会ツアー助成金について、ツアーを実施しましたので、下記のとおり報告します。

記

ツアーの名称	
実施日	年 月 日 ~ 年 月 日 (上記期間中の 日間)
送客人数(定員)	人 (添乗員、ドライバー等の関係者を除く)
宿泊施設 (各市もしくはいずれか)	上越市
	佐渡市
立ち寄り施設 (各市1か所以上)	上越市
	佐渡市

[航路利用人数 人×2回(往復) = 人] ※乗務員・添乗員含む

※添付書類 ①ツアー実施行程表（実績）

②領収書等または立ち寄り証明書（第6号様式）

(1) 宿泊施設、有料観光施設、飲食施設等

施設利用時の領収書、請求書、クーポン（バウチャー）のいずれかの写し  
または施設スタッフの押印・サイン入りの立ち寄り証明書（第6号様式）

(2) 土産物施設

施設スタッフの押印・サイン入りの立ち寄り証明書（第6号様式）

③請求書（第7号様式）

④その他会長が必要と認めた書類