

郵送のみの受付になります！！

様式第1号

令和 ○ 年 ○ 月 ○ 日

(一社)岩国市観光協会 会長 様

旅行催行 2 週間前
までに必着！！

交付決定通知書等郵送物はここに
記載された住所に送付します。

(申請者)

所在地 山口県岩国市○○○—○○

支店でも可

会社名 ○○○○株式会社

代表者名 ○○ ○○

会社名を支店にする場合は
支店長名でも可

補助金交付申請書

印鑑は会社印・会社代表者印・支店印・支店
長印で。代表者のシャチハタ印は不可！

岩国市団体旅行支援補助金交付要綱第 4 条の規定に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

①	申請金額	円	
②	旅行形態 (該当に○)	()受注型企画旅行 ・ ()募集型企画旅行	
③	団体名 又はツアー名	岩国市へ行く日も含めたすべての旅行期間を記入	
④	旅行日(期間)	月 日() ~ 月 日()	
⑤	立ち寄り先	I(宿泊) 宿泊施設	施設名: 住 所:
		II(日帰り) 食事施設	施設名: 住 所:
⑥	構成人数 (乗務員・添乗員は除く)	名	
⑦	連絡先	会社名(支店名): 担当者名: 電話番号: FAX: E-Mail:	

○添付書類

(1) 全行程 募集内容がわかる資料

行程内容は明確な時間区分が記載
されているものをお願いします