

様式第8号

令和 年 月 日

(一社)岩国市観光協会 会長 様

(実績報告者)

所在地

会社名

代表者名

㊟

補助金実績報告書

令和 年 月 日付け受付第 号で交付決定のあった事業を完了しましたので、岩国市団体旅行支援補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり報告します。

記

1 交付決定額 円

2 実績概要

①	団体名 又はツアー名		
②	旅行日(期間)	月 日() ~ 月 日()	
③	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:
④	構成人数 (乗務員・添乗員は除く)	名	
⑤	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)旅行の全行程がわかる資料

(2)観光施設等が発行する宿泊・食事証明書(様式第9号、原本のみ)又は領収書(コピーも可)

様式第9号