

令和2年10月1日

(一社)越前市観光協会 会長 様

(申請者) 住所 〒915-0071 越前市府中一丁目 2-3

会社団体名 越前旅トラベル

代表者氏名 代表取締役 旅野 太郎



(自署の場合は、押印を省略できます。)

新型コロナウイルス対策バスツアー助成金交付申請書

新型コロナウイルス対策バスツアー助成金交付要綱第2条の要件を満たしたバスツアーを実施しますので、下記のとおり申請いたします。なお、訪問先のコロナ感染状況を十分把握したうえで、下記のコロナ感染防止対策を徹底することを誓約します。

コロナ感染防止対策 (実施するものに○をつける)	検温・マスク着用・手の消毒・ソーシャルディスタンスの確保 その他(定期的なバスの換気)			
ツアア一名	手仕事のまち、ニッポンの越前市ツアー			
実施日	令和2年10月23日 ~ 令和2年10月25日 ※募集型企画旅行の場合は設定期間を記入してください。			
想定人数	45人(添乗員、乗務員、引率の教師等を除く)			
助成対象施設	内容	利用施設名	施設での客単価 (見込額で可)	助成金額
	食事・体験施設名	越前和紙の里 パピルス館	800 円/1人	500 円/1名
	立寄り先	越前そばの里	-	
	宿泊施設名		円/1人	1,500 円/1名
貸切バス	福井鉄道株式会社	(見積額を記入してください) 210,000 円	運賃・料金の 90% 通行料・駐車料等は含まない。	
助成金申請額	211,500 円 (@500×45人+70,000×90%×3日)	福井県貸切バス助成 (半額助成)の利用	あり	なし
担当者氏名	旅野 旅子			
連絡先	TEL	0778-23-8900	FAX	0778-23-8933

添付書類

- (1) 行程表(ツアー名、行程がわかるもの) (2) 募集チラシ等 (募集型企画の場合のみ)
- (3) バス会社からの見積書写し(明細書も添付すること)
- (4) 福井県貸切バス助成の利用がある場合、福井県バス協会に提出する助成申込書の写し

(一社)越前市観光協会 会長 様

(申請者) 住所 〒915-0071 越前市府中一丁目 2-3

会社団体名 旅行大好き会

代表者氏名 旅野 太郎



(自署の場合は、押印を省略できます。)

新型コロナウイルス対策バスツアー助成金交付申請書

新型コロナウイルス対策バスツアー助成金交付要綱第2条の要件を満たしたバスツアーを実施しますので、下記のとおり申請いたします。なお、訪問先のコロナ感染状況を十分把握したうえで、下記のコロナ感染防止対策を徹底することを誓約します。

コロナ感染防止対策 (実施するものに○をつける)	検温・マスク着用・手の消毒・ソーシャルディスタンスの確保 その他(定期的なバスの換気)			
ツアー名	旅行大好き会			
実施日	令和2年10月24日 ~ 令和2年10月24日 ※募集型企画旅行の場合は設定期間を記入してください。			
想定人数	10人(添乗員、乗務員、引率の教師等を除く)			
助成対象施設	内容	利用施設名	施設での客単価 (見込額で可)	助成金額
	食事・体験施設名	越前和紙の里 パピルス館	800 円/1人	500 円/1名
	立寄り先	越前そばの里	-	
	宿泊施設名		円/1人	1,500 円/1名
貸切バス	福井鉄道株式会社	(見積額を記入してください) 70,000 円	運賃・料金の 90% 通行料・駐車料等は含まない。	
助成金申請額	68,000 円 (@500×10人+70,000×90%)	福井県貸切バス助成 (半額助成)の利用	あり なし	
担当者氏名	幹事 旅野 旅子			
連絡先	TEL	0778-23-8900	FAX	0778-23-8933

添付書類

- (1) 行程表(ツアー名、行程がわかるもの) (2) 募集チラシ等 (募集型企画の場合のみ)
- (3) バス会社からの見積書写し(明細書も添付すること)
- (4) 福井県貸切バス助成の利用がある場合、福井県バス協会に提出する助成申込書の写し

令和2年10月1日

(一社)越前市観光協会 会長 様

(申請者) 住所 〒915-0071 越前市府中一丁目 2-3

会社団体名 越前中学校

代表者氏名 旅野 太郎

長学越
印校前
校中

(自署の場合は、押印を省略できます。)

新型コロナウイルス対策バスツアー助成金交付申請書

新型コロナウイルス対策バスツアー助成金交付要綱第2条の要件を満たしたバスツアーを実施しますので、下記のとおり申請いたします。なお、訪問先のコロナ感染状況を十分把握したうえで、下記のコロナ感染防止対策を徹底することを誓約します。

コロナ感染防止対策 (実施するものに○をつける)	検温・マスク着用・手の消毒・ソーシャルディスタンスの確保 その他(定期的なバスの換気)			
ツアー名	校外学習(2年生)			
実施日	令和2年10月24日 ~ 令和2年10月24日 ※募集型企画旅行の場合は設定期間を記入してください。			
想定人数	25人(添乗員、乗務員、引率の教師等を除く)			
助成対象施設	内容	利用施設名	施設での客単価 (見込額で可)	助成金額
	食事・体験施設名	越前和紙の里 パピルス館	800 円/1人	500 円/1名
	立寄り先	タケフナイフビレッジ	-	
	宿泊施設名		円/1人	1,500 円/1名
貸切バス	福井鉄道株式会社	(見積額を記入してください) 140,000 円	運賃・料金の 90% 通行料・駐車料等は含まない。	
助成金申請額	138,500 円 (@500×25人+140,000×90%)	福井県貸切バス助成 (半額助成)の利用	あり	なし
担当者氏名	2年担任 旅野 旅子			
連絡先	TEL	0778-23-8900	FAX	0778-23-8933

添付書類

- (1) 行程表(ツアー名、行程がわかるもの) (2) 募集チラシ等 (募集型企画の場合のみ)
- (3) バス会社からの見積書写し(明細書も添付すること)
- (4) 福井県貸切バス助成の利用がある場合、福井県バス協会に提出する助成申込書の写し