

様式第1号

令和3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 (印)  
 (自署の場合は、押印を省略できます。)

## 越前市アフターコロナに向けたバスツアー助成金交付申請書

越前市アフターコロナに向けた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○)	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	手仕事のまち、ニッポンの越前市ツアー			
実施日	令和3年11月6日～令和3年11月7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人以上	20人 (添乗員、乗務員等を除く)			
助成要件	利用施設名	客単価(見込)	助成単価	助成金額
食事施設	別紙のとおり	円/1人	500円	円 ①
宿泊施設		円/1人	1,500円	円 ②
立寄り先				
助成加算要件 貸切バス	バス会社名	バス代(見積額を記入) ※福井県貸切バス助成利用の場合、 助成後のバス代を記入してください。 ※通行料・駐車料等は含みません。		助成金額 (バス代の50%)
	別紙のとおり	円		円 ③
助成金申請額	120,000円		①または② + ③	
担当者氏名	旅野 旅子			
連絡先	TEL	0778-23-8900	FAX	0778-23-8933
	メール	sample@tabi-travel.co.jp		

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(日付、台数等の明細が記載されているもの)
- (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

## 様式第1号\_別紙

1日目 令和3年11月6日

助成要件	利用施設名	客単価(見込)	助成単価	助成金額
食事施設	(有)萬谷	4,000 円/1人	500 円	10,000 円 ①
宿泊施設		円/1人	1,500 円	円 ②
立寄り先	御誕生寺			

2日目 令和3年11月7日

助成要件	利用施設名	客単価(見込)	助成単価	助成金額
食事施設	瀧雅	1,650 円/1人	500 円	10,000 円 ①
宿泊施設		円/1人	1,500 円	円 ②
立寄り先	越前そばの里			

3日目 令和 年 月 日

助成要件	利用施設名	客単価(見込)	助成単価	助成金額
食事施設		円/1人	500 円	円 ①
宿泊施設		円/1人	1,500 円	円 ②
立寄り先				

バスについて 市内バス利用日 令和3年11月6日 ~ 令和3年11月7日

助成加算要件 貸切バス	バス会社名	バス代(見積額を記入) ※福井県貸切バス助成利用の場合、 助成後のバス代を記入してください。 ※通行料・駐車料等は含みません。	助成金額 (バス代の50%)
	福井鉄道株式会社	200,000 円	100,000 円 ③