

※事務局回答欄			
受付番号		担当①	担当②
受付日			

様式第 1 号
令和 年 月 日

※欄は事務局で記入します

「長浜市団体旅行誘客促進事業」利用申請書

北近江旅行業協会 あて

※催行確定報告期限日
月 日までに

旅行者名 (代表者職・氏名)		担当者名
旅行業登録番号		
所在地		
連絡先	TEL	FAX E-MAIL

標記事業を以下のとおり計画しているので、内容確認をお願いいたします。

旅行形態	☐ 受注型企画旅行 ☐ 募集型企画旅行			
旅行区分	☐ 宿泊旅行 ☐ 日帰り旅行			
旅行者（団体名） またはツアーの名称	添付するツアー行程表または企画書と同じ団体名			
実施日	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日			
出発地	都・道・府・県（団体ツアーの出発地）			
利用する市内観光バス会社 (※市内に事業所を有するバス会社に限る)	【会社名・所在地】	☐ 大型 台	☐ 中型 台	☐ 小型 台
		(使用車種と台数を記載)		
市内観光施設等	指定観光施設名			
	指定飲食施設名			
	宿泊施設名	【施設名】		
		【所在地】		
旅行行程に 3 時間以上の自由時間の設定	☐ 有り ☐ 無し			
参加予定人数	人（運転手、添乗員等は除く）			

助成金請求予定額

項目		日帰り助成事業		宿泊助成事業	
旅行参加者助成		1,000 円/人	円	2,000 円/人	円
者宿 助泊 成旅 行 参 加	旅行行程に 3 時間以上の自由時間を設定（募集型企画旅行に限る）			2,000 円/人	円
	市内観光バスを利用			2,000 円/人	円
	首都圏発（東京都・神奈川県）の旅行			1,000 円/人	円
合計		円		円	

※本書は助成要件を確認するためのものであり、助成金額を確定するものではありません。（申請を上回る請求はできませんので、ご注意ください。）

添付書類（※以下の書類が揃っているか、ご確認ください。）

- ☐ 誓約書（様式第 1 号 別紙 1）※誓約書の提出は一回のみで構いません。
- ☐ 旅行企画書（行程表）・募集ツアーの場合はチラシも可
（実施日、利用する市内観光バス会社名、市内観光施設等が確認できるもの）

誓 約 書

様式第 1 号 別紙 1

私は、下記の事項について誓約します。

なお、必要な場合には、滋賀県警察本部等に照会することについて承諾します。

記

1. 反社会的勢力でないことに関する事項

(ア) 自己または自社もしくは自社の役員等が、次の各号のいずれにも該当する者ではありません。

- ① 暴力団(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成 3 年法律第 7 7 号。以下「法」という。) 第 2 条第 2 号に規定する暴力団をいう。以下同じ。)
- ② 暴力団員 (法第 2 条第 6 号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。)
- ③ 自己、自社もしくは第三者の不正の利益を図る目的または第三者に損害を与える目的をもって、暴力団または暴力団員を利用している者
- ④ 暴力団または暴力団員に対して資金等を供給し、または便宜を供与するなど、直接的もしくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、または関与している者
- ⑤ 暴力団または暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者
- ⑥ 上記①から⑤までのいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当に利用するなどしている者

(イ) (ア) の②から⑥に掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体または個人ではありません。

2. 新型コロナウイルス感染拡大防止に関する事項

- ① バス乗車時等に際して、感染予防策を講じた上で旅行者全員に検温と本人確認を実施します。
- ② 旅行者に検温等の体温チェックを実施、発熱がある場合や風邪症状がみられる場合には、滋賀県帰国者・接触者相談センター等へ相談し、適切な対応をとることができます。
- ③ 各施設等の共有施設の利用について、人数制限や時間制限などを設け、3 密対策を徹底することができます。
- ④ 食事の提供において、食事の個別提供、従業員による取り分け、もしくは個別のお客様専用トングや箸等を用意し共有を避けるなど料理の提供方法を工夫し、また、座席の間隔を離すなど、3 密対策を徹底します。
- ⑤ 各施設の共有スペース等の消毒・換気を徹底します。
- ⑥ 旅行業者においてツアー全般において感染防止対策を徹底する調整を行っていることを対外的に公表するため、「感染予防対策実施宣言書」等を掲示することに努め、ツアーで利用する宿泊施設や観光施設等においても同宣言書を掲示してもらえるように努めます。また、新型コロナウイルス感染拡大防止システム「もしサポ滋賀」の活用にも努めます。
- ⑦ 旅行商品の予約、購入時等に旅行者が順守すべき事項を周知徹底します。また、若者の団体旅行、重症化しやすい高齢者の団体旅行、大人数の宴会を伴う旅行は、一般的にリスクが高いと考えられるため控えることが望ましいことを理解します。ただし、それだけをもって一律に支援の対象外とするものではなく、修学旅行・教育旅行などのように、着実な感染防止対策が講じられていることを前提に、適切に旅行が実施されるべきことを周知徹底します。

- ⑧ 貸切バス旅行連絡会が策定した「貸切バスにおける新型コロナウイルス対応ガイドライン」等、旅程において各業界のガイドラインを遵守します。
- ⑨ 旅行事業者が申請したツアーにおいて上記①～⑧の条件を満たしていないことが発覚した場合、申請を取り消す場合があることについて承諾します。

3. その他

- ① 申請者は、営業に関して必要な許認可等を取得しています。
- ② 助成金交付申請書の記載事項および関係書類の内容確認に求められた根拠資料を提出しない場合または記載事項が虚偽であった場合は、助成金を一括返還します。
- ③ その他、本助成金の交付にあたり、必要と認める書類の提出を求められた場合には速やかに提出します。

令和 年 月 日

公益社団法人長浜観光協会長 あて

〔法人、団体にあつては事務所所在地〕

住 所

〔法人、団体にあつては法人・団体名、代表者名〕

(ふりがな)

氏 名

「長浜市団体旅行誘客促進事業」催行確定報告（利用申請取下届）

令和 年 月 日

北近江旅行業協会 あて

旅 行 業 者 名 (代表者職・氏名)		担当者名
旅行業登録番号		
所 在 地		
連 絡 先	TEL	FAX E-MAIL
受 付 番 号		
旅行者（団体名） またはツアーの 名 称	添付するツアー行程表または企画書と同じ団体名	
実 施 日	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	
催 行 有 無 (いずれかに○ をお願いします)	催行します 参加予定人数： 人 (運転手、添乗員等は除く)	催行しません 【取下理由】

上記事業について、催行することを確定しました（計画していた申請内容を取下げます）ので報告いたします。

令和 年 月 日

北近江旅行業協会

公益社団法人 長浜観光協会長 あて

住所（法人にあつては所在地）

氏名（法人等にあつては名称および代表者氏名）

「長浜市団体旅行誘客促進事業」実績報告書兼助成金請求書

標記事業を利用した旅行を別紙実績報告書のとおり実施しましたので、助成金を請求します。

なお、今回の実績報告には、一切の虚偽の報告はありません。万が一、不正があった場合には、私（上記記載者）が速やかに、今回の請求に係る金額および損害金の返還・賠償をすることをお約束いたします。

1. 受付番号

2. 請求金額

_____円

※団体旅行の催行毎に実績報告書兼助成金請求書を提出してください。

添付書類（※以下の書類が揃っているか、ご確認ください。）

☐ 旅行実績報告書（様式第3号 別紙1）

☐ 旅行行程表（お客様お渡しの旅程表控でも可）

※日時、宿泊施設、観光施設、飲食施設やバス会社等助成条件が確認できるもの

募集型でフリータイムを条件とする場合、行程中に明記されていること

☐ 観光施設等利用証明書（様式第3号 別紙2）

☐ 口座振込依頼書（様式第4号）（通帳の写し等）

☐ バスの最終運送引受書の写し（市内バス利用時のみ）

※ 複数回助成事業を利用する場合、「口座振込依頼書」の提出は、最初の1回のみで構いません。

旅行実績報告書

(※確認を受け実施したツアーごとに、実績報告書を作成してください。)

受付番号				
旅行形態	☐ 受注型企画旅行 ☐ 募集型企画旅行			
旅行区分	☐ 宿泊旅行 ☐ 日帰り旅行			
旅行者（団体名） またはツアーの名称	添付するツアー行程表または企画書と同じ団体名			
実施日	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日			
出発地	都・道・府・県（団体ツアーの出発地）			
利用した市内観光バス会社 （※市内に事業所を有するバス 会社に限る）	【会社名・所在地】	☐ 大型 台	☐ 中型 台	☐ 小型 台
		(使用車種と台数を記載)		
市内 観光 施設 等	指定観光施設名			
	指定飲食施設名			
	宿泊施設名	【施設名】		
		【所在地】		
旅行行程に 3 時間以上の自由時 間の設定		☐ 有り ☐ 無し		
参加人数		人（運転手、添乗員等は除く）		

助成金請求額

項目		日帰り助成事業		宿泊助成事業	
旅行参加者助成		1,000 円/人	円	2,000 円/人	円
助成 宿泊 旅行 参加 者	旅行行程に 3 時間以上の 自由時間を設定（募集型 企画旅行に限る）			2,000 円/人	円
	市内観光バスを利用			2,000 円/人	円
	首都圏発（東京都・神奈 川県）の旅行			1,000 円/人	円
助成金請求額（合計）		円		円	

※助成金請求予定額以上の助成金請求はできません。

観光施設等利用証明書

(※利用施設ごとに、利用証明書を作成してください。)

旅 行 業 者 記 入 欄			
旅行者(団体名) またはツアーの 名 称	添付するツアー行程表または企画書と同じ団体名		
旅 行 業 者 名 (代表者職・氏名)			担当者名
施 設 区 分	観光施設	飲食施設	宿泊施設
施 設 名			
利 用 日 (宿泊期間)	令和 年 月 日 ()	令和 年 月 日 ()	令和 年 月 日 () から 令和 年 月 日 ()
利 用 人 数 (宿泊者数)	人 (乗務員・添乗員等を除く)	人 (乗務員・添乗員等を除く)	人 (乗務員・添乗員等を除く)
利 用 料 金	円	円	円
内 訳 (単価×人数)			

上記のとおり、当施設を利用（宿泊）されたことを証明します。

令和 年 月 日

観光施設等記入欄	
名称（施設名）	⑩
(担当者氏名)	⑩

【観光施設等担当者さまへ】

この証明書は、「長浜市団体旅行誘客促進事業」に必要な観光施設等の利用証明です。恐れ入りますが、ご記入ご捺印の上、添乗員等にお渡しいただくようお願いいたします。

お問い合わせ：長浜市団体旅行誘客促進事業事務局（北近江旅行業協会 TEL：64-4008）

口座振込依頼書

私が受領する「長浜市団体旅行誘客促進事業助成金」は、以下の預金口座へ振込んでください。

金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農協								本店・支店 本所・支所・出張所
金融機関コード					支店コード				
預金の種類	1. 普通（総合口座） 2. 当座								
口座番号								番号は右づめでご記入ください。	
口座名義	フリガナ							預金通帳に記載されているとおりにご記入ください。 30文字まで登録できます。	

※上記と併せて振込口座情報がわかる書類（通帳の写し、キャッシュカードの写し等）を添付してください。