

様式 1

柏崎観光誘客促進事業実行委員会事務局 ※ 柏崎市産業振興部 商業観光課 観光戦略係内
 メール : shogyo@city.kashiwazaki.lg.jp

令和 年 月 日

柏崎観光誘客促進事業実行委員会事務局 宛て

柏崎市バス旅行商品造成支援事業助成金計画書 兼 誓約書 (旅行会社用)

- ・令和8(2026)年度柏崎市バス旅行商品造成支援事業助成金募集要項を確認しました。
- ・暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に該当する暴力団員等と関与する営業を行いません。
- ・事務局が求める報告に関して誠実に対応します。

上の 内の全ての事項について遵守することを誓約し、計画書を提出します。

↑ この四角に☑がない申請書は、無効となります。御注意ください。

事業者名 (旅行会社名)		電話番号	
同住所		〒	
代表者氏名		担当者氏名	
メールアドレス			
ツアー支援	催行予定日	令和 年 月 日 ()	参加人数 (上限) 名
	必須要件	観光スポット (体験等含む) を2か所以上利用。うち、1か所以上は有料施設、有料の見学又は体験等を伴うものとする。※行程に入れた施設や体験名を記載してください。 ●有料施設 (体験等) 【1か所以上】 : _____ ●その他観光スポット (体験等) : _____	
	選択要件	<input type="checkbox"/> ①、 <input type="checkbox"/> ②、 <input type="checkbox"/> ③	半額要件 (花火大会) <input type="checkbox"/> 該当、 <input type="checkbox"/> 非該当 加算要件 (催行時期) <input type="checkbox"/> 該当、 <input type="checkbox"/> 非該当 ※花火大会は非該当
	助成金予定額	円 (参加人数上限の場合の額)	
バス運行支援	<input type="checkbox"/> 該当 (台) × 20,000円 = 円 ⇒乗車人数が、1台当たり15人以上の場合に限ります。 <input type="checkbox"/> 非該当		
申請履歴の確認	令和8(2026)年度の助成金申請有無について、該当項目に☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 初めて申請 ↓申請済みの旅行実施時期に☑をしてください。 <input type="checkbox"/> 2回目以上 (<input type="checkbox"/> 4月~8月 <input type="checkbox"/> 9月~12月 <input type="checkbox"/> 1月~3月)		

(各要件は、令和8(2026)年度柏崎市バス旅行商品造成支援事業助成金募集要項を御確認ください。)

◎ この計画書に以下の書類を添付して提出してください。

- 口座番号が分かるもの (通帳の写し等) ※年度内の提出が2回目以降の場合は省略可
- 旅行行程が確認できるもの (催行予定日及び行程が確認できるもの)

様式 2

(以下は、事務局記載)

令和 年 月 日

様

柏崎観光誘客促進事業実行委員会事務局

柏崎市バス旅行商品造成支援事業助成金計画書 受領通知書

上の計画書を受領し、内容の審査を完了しましたので、通知します

受付 No. 旅- (問合せ、提出書類等で使用する番号)

予算配分枠 円