

（あて先）

公益財団法人新潟観光コンベンション協会理事長

コンベンションおもてなし助成金助成対象指定申請書

公益財団法人新潟観光コンベンション協会コンベンションおもてなし助成金交付要綱の規定により、助成対象の指定を受けたいので、添付書類とともに申請します。

主催団体名			
申請団体名	（主催団体と同一の場合記入不要です）		
申請団体所在地	〒 _____ TEL: _____		
代表者氏名			
コンベンション名称			
開催期日	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ）		
参加範囲	<input type="checkbox"/> 1. 国際 <input type="checkbox"/> 2. 全国 <input type="checkbox"/> 3. ブロック		
参加予定者数	総参加者 _____ 人・県外参加者 _____ 人・国外参加者 _____ 人		
会場	主会場： _____ その他： _____		
主な宿泊施設			
アトラクション	団体名		
	所在地	（TEL _____）	
	内容		
	所要実費	_____ 円 <u>（見積書を添付して下さい）</u>	
エクスカーション	期日・時間	年 月 日 : ~ :	
	コース		
	利用交通会社名及び所要実費	利用交通会社名： _____ （旅行会社経由でも利用交通会社名をご記入下さい） _____ 円 <u>（見積書を添付して下さい）</u>	
添付書類	<input type="checkbox"/> 見積書 <input type="checkbox"/> 開催プログラム案		

【以下事務局記入欄】
 上記のとおり申請を承認してよろしいか 助成予定額 _____ 円

事務局長	次 長	総務企画部	MICE誘致推進部	担 当

様

公益財団法人新潟観光コンベンション協会
理事長

コンベンションおもてなし助成金 助成対象コンベンション指定通知書

年 月 日付けで申請がありました下記コンベンションについて、公益財団法人新潟観光コンベンション協会コンベンションおもてなし助成金交付要綱の規定に基づき、助成対象コンベンションとして指定したので通知します。

記

主 催 団 体 名	
コンベンションの名称	
助 成 金 の 区 分	<input type="checkbox"/> アトラクション <input type="checkbox"/> エキスカージョン
開 催 期 日	年 月 日 () ~ 年 月 日 ()
開 催 会 場	
助 成 予 定 額	_____円

※助成金交付金額は交付申請書兼実績報告書及び利用した伝統芸能等の出演料、借り上げた交通機関等の借上料の領収書等の報告書類提出後に確定します。

（あて先）
公益財団法人新潟観光コンベンション協会理事長

住 所

（申請者）団体名

代表者氏名

コンベンションおもてなし助成金変更・取消承認申請書

年 月 日付け新観コ第 号の で助成対象コンベンション指定を受けた事業
について下記のとおり添付書類を添えて申請します。

記

<変更の場合>

変更 内容	
添付 書類	<input type="checkbox"/> 変更後の開催プログラム案 <input type="checkbox"/>変更後の見積書等

<取消の場合>

取消 理由	
参加者数記載欄 ※開催後に取消した場合	総参加者： _____人 県外参加者： _____人 国外参加者： _____カ国 _____人

【以下事務局記入欄】

上記のとおり変更・取消承認してよろしいか

年 月 日

事務局長	次 長	総務企画部	MICE誘致推進部	担 当

(あて先)

公益財団法人新潟観光コンベンション協会理事長

コンベンションおもてなし助成金実績報告書兼交付申請書

年 月 日付け新観コ第 号の で助成金交付指定を受けたコンベンションについて、開催が終了しましたので、公益財団法人新潟観光コンベンション協会コンベンションおもてなし助成金交付要綱の規定に基づき、添付書類を添えて実績を報告し助成金の交付を申請します。

主催団体名				
申請団体名	(主催団体と同一の場合記入不要です)			
代表者氏名				
コンベンション名称				
開催期日	年 月 日 () ~		年 月 日 ()	
開催会場	主会場：		その他：	
主な宿泊施設				
参加範囲	<input type="checkbox"/> 1. 国際		<input type="checkbox"/> 2. 全国	
	<input type="checkbox"/> 3. ブロック			
参加者数	総参加者	人	うち県外参加者	人
			国外参加者	人
請求金額	<input type="checkbox"/> アトラクション：金 _____ 円 <input type="checkbox"/> エキスカーション：金 _____ 円 合計：金 _____ 円			
振込先	金融機関	銀行 _____ 支店 _____		
	口座番号	No. _____ (<input type="checkbox"/> 普通 <input type="checkbox"/> 当座)		
	(フリガナ) 口座名義			
添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書等の写し <input type="checkbox"/> 当日のプログラム <input type="checkbox"/> 都道府県別参加人数表等（実績） <input type="checkbox"/> 収支決算書 ※コンベンション開催補助金申請等で既に当協会に提出している添付書類については提出不要です			

【以下事務局記入欄】

上記のとおり助成金を交付してよろしいか

年 月 日

事務局長	次長	総務企画部	MICE誘致推進部	担当

新観コ第 号の
年 月 日

様

公益財団法人新潟観光コンベンション協会
理事長

コンベンションおもてなし助成金交付金額確定通知書

年 月 日付けで報告及び申請がありました下記コンベンションについて、公益財団法人新潟観光コンベンション協会コンベンションおもてなし助成金交付要綱の規定に基づき、下記のとおり助成金額が確定したので、通知します。

記

主 催 団 体 名	
コンベンションの名称	
助 成 金 の 区 分	<input type="checkbox"/> アトラクション <input type="checkbox"/> エキスカージョン
確 定 助 成 金 額	アトラクション _____ 円 エキスカージョン _____ 円 確定助成金額 _____ 円