令和　　　　年　　　月　　　日

とよた宿割運営事務局　宛

（メール：mikawa\_support3@jtb.com）

**「とよた宿割」事前申請書（旅行事業者用）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目（会社情報） | 記入欄 | 記入例 |
| 会社名/支店 |  | 株式会社●●　●●支店 |
| 旅行業登録番号 |  | 観光庁長官登録旅行業●号 |
| 連絡先住所（地域クーポン券発送先）TELメールアドレス | 〒住所：TEL：メール: | 〒●●●－●●●●●●県●●市●●×-×-××××－××××-××××●●●＠●●.co.jp |
| 担当者（部署/氏名） |  | 営業●課/観光　太郎 |
| ツアー内容 |
| ツアー名（お客様名） |  | ●●ツアー/●●御一行様 |
| 日程 |  | 11月1日~2日　1泊2日 |
| 旅行形態（受注/募集/手配） |  | 参加人数 | 名 | 40名 |
| 1人当たりの旅行代金 |  | ＠20,000円 |
| 補助金の申請額（総額） | （上限：日帰り＠3,000円　宿泊＠5,000円/泊） | ＠5,000円×40名＝200,000円 |
| 地域クーポン券申請枚数 | 1000円券×　　　　枚×　　　　泊×　　　　名＝　　　　枚 | (1,000円券)2枚×1泊×5名＝80枚 |
| 同意記入欄※同意できる場合はチェックをお願いします。 |
| **□　その他、とよた宿割実行委員会からの要請に応じることに同意します。** |

「とよた宿割」の事前申請を以下の通り申請します。

＊こちらの申請書に加えて、「旅行業登録表」の画像と「日程表・パンフレットなどツアー内容が分かる書類（一人当たりの費用、割引額が記載されているもの）」をご一緒にご提出ください。

＊申請額の増額を希望する場合は、承諾された事前申請書とともに追加の参加人数・補助金申請額を出発の2週間前までに　　　ご申請ください。（予算執行状況によっては承認ができない場合がございます。）

＊地域クーポン券については申請された枚数で事前送付致します。余りはご返却願います。（事業者様負担）

＊余った地域クーポン券の紛失・使用の際は、現金にてご請求致します。

【事務局記入欄】

|  |
| --- |
| 上記申請を承認しました　　　　　　　・　　　　　承認できませんでした受付日：令和　　　　　年　　　　　月　　　　　日　対応者：承認NO： |

とよた宿割運営事務局

TEL:0565-85-7891 　メール:mikawa\_support3@jtb.com