（様式第１号）（第６条関係）

　　　　　　　　　　　申請日：　　　年　　月　　日

山ノ内町ファムトリップ支援事業補助金交付申請書

　山ノ内町長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　 　　　　　　　 事業者名

代表者職・氏名

次のとおり補助金の交付を受けたいので、山ノ内町ファムトリップ支援事業補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１ 連絡担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 所属・役職 |  |
| 名　　　前 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-Mail |  |

２ 特記事項

|  |
| --- |
|  |

３ 活動期間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出発日 |  | 帰国日 |  |

４ ファムトリップ参加者の国名・所属・役職・氏名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 国名 | 所属・役職 | 氏　　名 |
| （１） |  |  |  |
| （２） |  |  |  |
| （３） |  |  |  |
| （４） |  |  |  |

５ ファムトリップの目的

|  |
| --- |
|  |

６ ファムトリップの目標

|  |
| --- |
|  |

７ ファムトリップにおける、セールスポイント、セールスツール

|  |
| --- |
|  |

８ 活動計画

　※日付・出発地（出発空港名）・乗継地（乗継空港名）・到着地（到着空港名）・便名、宿泊施設名を記入してください。なお、活動計画の内容が不透明な場合は、受理できない場合があります。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　程 | 日　付 | 空港名・便名・宿泊施設名 | 活動スケジュール（予定） |
| １日目 |  |  |  |
| ２日目 |  |  |  |
| ３日目 |  |  |  |
| ４日目 |  |  |  |
| ５日目 |  |  |  |

９　添付書類

　（１）見積書