様式第６号（第６条関係）

事　業　報　告　書

|  |  |
| --- | --- |
| (1)体験ツアー名 |  |
| (2)主催者名 |  |
| (3)開催区分 | 　□　募集受入型　（特定の日程で募集受入する場合）　□　随時受入型　（一定期間の中で随時受入する場合） |
| (4)開催期間 | 月　　日（　）～　　月　　日（　） |
| (5)ツアー行程 |  |
| (6)ツアー実施の成果 |  |
| (7)受入実績人数（随時受入型の場合は延べ） | 人　　　　　　　　 |
| (8)参加者の負担額 | 円（１人当たり）　 |
| (9)宿泊の有無（募集受入型のみ記載） | 有り　／　無し　（有りの場合：　　泊） |
| (10)他団体の協力体制 |  |
| (11)実施体制（スタッフ数等） |  |
| (12)一部委託内容（委託した場合のみ） | 委託先：委託内容： |
| (13)共催・後援等 |  |

　注　各項目については別紙可

様式第７号（第６条関係）

ごしょぐらし体験ツアー参加者名簿

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | 氏　名 | 住　所 | 年齢 | 宿泊の有無 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

　注１　必要に応じて行を追加してください。

　注２　本名簿の記載対象は、市外在住子育て世帯等の参加者のみです。

様式第８号（第８条関係）

　　年　　月　　日

　五所川原市長

【補助事業者】

　住　　所　〒

　氏　　名　　　　　　　　　　　　　印

　電話番号

平成３０年度ごしょぐらし体験ツアー支援事業費補助金交付請求書

　　　年　　月　　日付け第　　　号で補助金の交付決定の通知があった平成３０年度ごしょぐらし体験ツアー支援事業費補助金について、その事業が完了したので、平成３０年度ごしょぐらし体験ツアー支援事業費補助金交付要綱第８条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求金額

　　金　　　　　　　　円

２　振込指定口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | （支店名：　　　　　　　） |
| 預金種別 | 普通　　・　　当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

　※口座名義人は、申請者（請求者）と同一であること