

平成 28 年度 山鹿市観光客誘致対策事業
コンベンション・合宿 宿泊助成金のご案内

山鹿市では、コンベンション・合宿の開催で山鹿市内にご宿泊される団体、または団体をお世話いただいた業者の方へ宿泊助成金をお支払します。

《助成の対象、条件》

【助成の対象となるコンベンション・合宿】

山鹿市内において開催するコンベンション・合宿で、宿泊の実人数が 30 名以上のもの

☆助成に対する条件

- ①宿泊施設は山鹿市内の宿泊施設に限ります。
- ②宿泊日は平成 28 年 6 月 1 日（水）～平成 29 年 3 月 26 日（日）に限ります。
但し、8 月 12 日～16 日までは除きます。
- ③申請は 1 コンベンションにつき 1 申請とします。
- ④助成金は予算の限度内とし申請は先着順とします。

【助成の対象とならないコンベンション・合宿】

1. 政治的・宗教的活動を目的とするもの
2. 個人又は団体・企業等の営利目的で開催するもの
3. 山鹿市から他に補助金・助成金等経済的支援または同等の支援を受けるもの
4. その他、助成に対し不相当と認められるもの

《助成内容》

【宿泊助成金】

コンベンション・合宿の 1 回当たりの宿泊助成金は、宿泊の延べ人数に 500 円を乗じて得た額となり、上限額は下記のとおりとなります。

- | | |
|----------------|------------|
| 1) コンベンション（新規） | 上限 25 万円まで |
| 2) コンベンション（既存） | 上限 20 万円まで |
| 3) 合宿（新規・既存） | 上限 10 万円まで |

≪申請書類≫

【申請書類の入手方法】

- ①山鹿温泉観光協会ホームページよりダウンロードしてください。
- ②山鹿温泉観光協会にお電話ください。書類一式を郵送します。

【宿泊前：宿泊日の5日前までに申請を提出】

- ①助成金交付申請書

【宿泊後：宿泊日より2週間以内に報告書を提出】

- ①助成金交付実績報告書
- ②助成金交付請求書 ※振込口座は申請者と同一名義に限ります。
- ③宿泊証明書または宿泊施設が発行した明細付領収書の写し
- ④コンベンション・合宿に関する資料（写真、パンフレット等）

【書類提出】

- ①提出先 山鹿温泉観光協会
〒861-0516 熊本県山鹿市中央通 510-2
- ②提出方法 郵送、持参
- ③備考 関係書類は押印のうえ原本を提出してください。

≪助成金の振込≫

実績報告書等必要書類を受領後、10日以内に振込

≪実施団体≫

事業主体 山鹿市
受託業者 山鹿温泉観光協会

≪お問い合わせ先≫

山鹿温泉観光協会
〒861-0516 熊本県山鹿市中央通 510-2 TEL 0968-43-2952 / FAX 0968-44-0032

年 月 日

山鹿温泉観光協会長 様

住 所

団体名

代表者氏名

印

担当者

連絡先 TEL

FAX

平成 28 年度山鹿市観光客誘致対策事業
コンベンション・合宿宿泊助成金 交付申請書

平成 28 年度山鹿市観光客誘致対策事業宿泊助成金の交付を受けたいので、下記のとおり必要書類を添えて申請します。

1. コンベンション ・合宿の名称	
2. 開催期日	平成 年 月 日～平成 年 月 日
3. 開催場所	
4. 宿泊日（見込み）	平成 年 月 日～平成 年 月 日
5. 宿泊施設名	
6. 宿泊者数（見込み）	名
7. 備考	※宿泊者数は、宿泊の延べ人数を記入してください。 但し、宿泊の実人数が 30 名以上に限りません。

年 月 日

山鹿温泉観光協会長 様

住 所

団体名

代表者氏名

印

担当者

連絡先 TEL

FAX

平成 28 年度山鹿市観光客誘致対策事業
コンベンション・合宿宿泊助成金 実績報告書

下記のとおり、コンベンション・合宿を実施したので、関係書類を添えて報告します。

1. コンベンション ・合宿の名称	
2. 開催期日	平成 年 月 日～平成 年 月 日
3. 開催場所	
4. 宿泊日	平成 年 月 日～平成 年 月 日
5. 宿泊施設名	
6. 宿泊者数	名
7. 添付書類	①助成金交付請求書 ②宿泊証明書または宿泊施設が発行した明細付領収書の写し ③コンベンション・合宿に関する資料（写真、パンフレット等）
8. 備考	※宿泊者数は、宿泊の延べ人数を記入してください。 但し、宿泊の実人数が 30 名以上に限りません。

年 月 日

山鹿温泉観光協会長 様

住 所

団体名

代表者氏名

印

担当者

連絡先 TEL

FAX

平成 28 年度山鹿市観光客誘致対策事業
コンベンション・合宿宿泊助成金 交付請求書

平成 28 年度山鹿市観光客誘致対策事業宿泊助成金を下記のとおり請求します。

1. 助成金交付請求額	円
2. 振込先	金融機関名 _____ 支店名 _____ 口座種類 普通 ・ 当座 口座番号 _____ フリガナ 口座名義 _____

※振込口座名義は申請者と同一名義のものに限ります。

年 月 日

宿泊証明書

証明者

宿泊施設名

代表者氏名

印

連絡先

次のとおり、相違ないことを証明します。

1. 宿泊者 (コンベンション・合宿名)																			
2. 宿泊状況	<table><tr><td>月</td><td>日</td><td>名</td></tr><tr><td>月</td><td>日</td><td>名</td></tr><tr><td>月</td><td>日</td><td>名</td></tr><tr><td>月</td><td>日</td><td>名</td></tr><tr><td>月</td><td>日</td><td>名</td></tr><tr><td></td><td>合計</td><td>名</td></tr></table>	月	日	名	月	日	名	月	日	名	月	日	名	月	日	名		合計	名
月	日	名																	
月	日	名																	
月	日	名																	
月	日	名																	
月	日	名																	
	合計	名																	