

（宛先）瀬戸内・松山ツーリズム推進会議会長 様

申請者 所在地 **愛媛県松山市二番町四丁目7番地2**
 名称 **愛媛県観光株式会社 松山支店**
 代表者職・氏名 **支店長 愛媛 太郎**

旅行商品造成助成金交付申請書

瀬戸内・松山ツーリズム推進会議旅行商品造成助成金交付要領第8条第
 成金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

旅行商品の出発日（出発日が一定期間に
 わたる場合はその開始日）から最終日ま
 での期間をご記入ください。

旅行商品の名称	旅行商品名をご記入ください。			
旅行商品設定期間	2025年 4月 1日 ~ 2026年 9月 30日（6ヶ月）			
助成金対象期間	2025 年度（ 上期 ・下期）（該当するものに○）			
①基本額（見込）	松山市宿泊（ 1,000 人泊※ ¹ ）×500円＝（ 150,000 ）円※ ² <small>（※¹送客予定の合計人泊数を記入してください）（※²上限300人泊 150,000円）</small>			
②大規模送客加算 （見込）	合計人泊数		上限に達する場合は上限額を記入	
	○	600人泊未満		10,000円
		600人泊以上～900人泊未満		30,000円
	○	900人泊以上		50,000円
③松山・広島連泊加算	有・無（加算額30,000円）			
④航路加算の有無	有 ・無（加算額25,000円） <small>該当する場合は○</small>			
⑤JR加算の有無	有 ・無（加算額25,000円）			
⑥航路・JR加算 の有無	有 ・無（加算額20,000円）			
助成金申請額 （①～⑥の合計）	270,000円		①～⑥の合計金額を記入	
発行責任者	部署： TEL：	役職・氏名：		
担当者	部署： TEL：	役職・氏名：		

上限300人泊を超える場合も送客予定
 の合計人泊数をご記入ください。

送客予定の合計人泊
 数で該当に○

該当する場合は○

①～⑥の合計金額を記入

発行責任者様及び担当者様
 のご連絡先をご記入ください。

※添付資料 旅行行程や料金等が確認できる旅行商品パンフレット等の販売促進物