

（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**

事務局より届いた交付決定通知の日付をご記入ください。

旅行商品造成助成金実績報告書

年 月 日付で交付決定通知のあった助成事業の実績について、
 リズム推進会議旅行商品造成助成金交付要領第11条の規定により報告します。

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）		
①基本額（実績）	150,000人泊（650人泊※ ¹ ）×500円＝（150,000）円※ ² （※ ¹ 実際に送客した合計人泊数を記入してください） （※ ² 上限300人泊 150,000円）		
②大規模送客加算（実績）	該当に○	実際に送客した合計人泊数	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	該当する場合は○ 有・無（加算額25,000円）		
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）		
交付決定額（申請額）	270,000円		
助成金の額（実績額） （①～⑥の合計）	250,000円		
発行責任者	部署： TEL：	役職・氏名：	送客実績で計算した①～⑥の合計金額を記入
担当者	部署： TEL：	役職・氏名：	

※添付資料 宿泊施設別実績内訳書