

観光誘客促進道民割引事業実績内容確認書 「新しい旅のスタイル」

事業者ID	11-0000
対象事業者名	「新しい旅のスタイル」株式会社
事業者所在地	事業者の所在地を記入ください。（申請書に記載のものを記入ください。）
対象施設名	申請時に申告いただいた施設を記入ください。（複数ある場合は羅列）
担当者名	事務局と連絡が取れる担当者名を記入ください。
電話番号	上記担当者で連絡の取れる番号を記入ください。
担当者メールアドレス	上記担当者で連絡の取れるアドレスを記入ください。

期 間 : 2021年4月

赤枠内は必ず記載をお願いします。

実績金額			
旅行形態	人数	支援前料金総額	支援金総額
宿泊旅行商品	10	188,000 円	82,000 円
計	10	188,000 円	82,000 円

- ①利用者が対象圏域内在住であること。
 - ②様式第10号に関する実績内容に虚偽がないこと。
 - ③国からの助成を受けて販売した商品でないこと。
 - ④「北海道スタイル」安心宣言の取組及び「新しい旅のスタイル」における取組を実施し、業界団体等が作成する各業種のガイドラインを遵守していること。
 - ⑤事務局より実績内容が証明できる書類の提出を求められた場合、それに応じること。
 - ⑥その他、観光誘客促進道民割引事業交付要綱等関係規定を遵守していること。
- 報告内容の相違及び不正が発覚した場合は支援金の取消を行った上、すでに交付済みの支援金の返還に応じること。

実績金額は自動計算のため入力不要です。

「新しい旅のスタイル」月次実績につきましては、上記内容を確認し、同意の上で本確認書を提出します。

令和3年5月15日

印鑑は申請書と同一の印鑑を押印してください。

事業者名称 「新しい旅のスタイル」株式会社
代表者役職 代表取締役社長
代表者氏名 新旅 太郎 印

2021年4月 宿泊旅行商品(1名以上の利用)実績内訳シート

- ・宿泊日順に、1予約ごと記入してください。月次報告の月はチェックアウト日を基準としてください。
- ・宿泊者居住地・宿泊市町村についてはプルダウンにて「圏域」、「振興局」、「市町村」の順に市町村まで選択してください。
- ・支援対象となる宿泊商品に子ども料金の設定が無い場合は、「子供総人数」、「子供割引前料金」の各欄は空欄としてください。

※本書面はメールにてエクセルファイルのまま受付いたします。事務局にて内容確認後、不備がなければ原本を郵送してください。
 ※入力方法に疑問がある場合はまず記入例をご確認ください。
 ※文字は枠内に表示されるようになっておりますので、小さく表示される場合があります、入力内容が正しければ問題ございません。

事業者ID : 11-0000

対象事業者名 : 「新しい旅のスタイル」株式会社

支援前料金総額	支援金総額	支援後料金総額
¥188,000	¥82,000	¥106,000

No	OO/OO 宿泊日	商品名 ※内容が分かる範囲で簡単に省略可能	代表者名 又は契約者名	宿泊者 居住地	備考 (その他)	宿泊 市町村	宿泊 施設名	室数 R	1名-単位(円)		1名-単位(円)		1名-単位(円)		1名-単位(円)		人数 合計	泊数	支援前 料金総額	支援金 総額	支援後 料金総額	
									大人 総人数	子供 総人数	1泊目大人 割引前料金	1泊目子供 割引前料金	2泊目大人 割引前料金	2泊目子供 割引前料金	単位(円)	単位(円)						
1	4/2	ツイン1泊朝食	道民 太郎	留萌市		旭川市	〇〇ホテル	1	2		8,000		10,000		2	2	36,000	16,000	20,000	同		
2	4/10	2名1室1泊2食	道民 一郎	後志		小樽市	◇◇旅館	2	4		15,000				4	1	60,000	30,000	30,000			
3	4/20	【エースJTB】シングル1泊朝食	道民 花子	道北		旭川市	〇〇ホテル	1	1		12,000				1	1	12,000	5,000	7,000			
4	4/29	3名1室1泊2食	道民 次郎	千歳市		小樽市	◇◇旅館	1	2	1	18,000	9,000	14,000	7,000	3	2	80,000	31,000	49,000	不		
5																						
6																						
7																						
8																						
9																						
10																						
11																						
12																						
13																						
14																						
15																						

ブランド名、商品名等がある場合は詳細な内容を記載してください。

日付順で記載、複数施設ある場合は施設ごとに日付順で記載いただいても問題ありません。

個人情報保護のため各社にて管理している番号(0429-001)等の記載で問題ありません。

プルダウンにて市町村まで選択してください。「圏域」、「振興局」までしか選択していない場合はセルが色付けされた状態となります。

複数の施設で申請し、支援金を受けている場合はIDごとにまとめてご報告ください。

青で色付けしている部分は自動計算となります。

宿泊者居住地・宿泊市町村を選択し、対象圏域内の場合「同」、対象圏域外の場合は「不」の表示となります。市町村までの選択がされていない場合は表示されません。「同」表示がない実績に関しては支援金のお支払いができませんのご注意ください。