

※ 内は全てご記入ください。

【様式1】  
※旅行者提出用

申請日：令和 年 月 日

高知観光リカバリーキャンペーン事務局 御中

高知県内の最終宿泊日から30日以内に事務局へ提出が必要です。  
(但し、令和3年3月10日消印有効)

申請者住所：\_\_\_\_\_

申請者氏名：\_\_\_\_\_ 印

高知観光リカバリーキャンペーン交通費用助成事業

## 交付申請書兼請求書

高知観光リカバリーキャンペーン交通費用助成事業助成業務実施要領第11条第2項の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて申請し、助成金を請求します。

記

|  |   |                   |
|--|---|-------------------|
| 高知県での<br>宿泊日   | 令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日 (計 泊)   |                   |
|  | ※県内での宿泊日数に関わらず、1旅行あたりの助成金は上限5,000円です。   |                   |
| 宿泊者<br>住所・氏名<br>(宿泊者全員の<br>住所・氏名を<br>記載)<br><br>※4名以上の方は、<br>枠内に小さく記載<br>いただくか、もう<br>1枚ご用意いただ<br>き、記入してくだ<br>さい。 | 住所  | 氏名                |
|  |   |                   |
|  |   |                   |
|  |   |                   |
| 連絡先  | TEL： _____  | メールアドレス(※)： _____ |
| 添付書類   | 1 個人情報の取扱いに関する同意書(様式2)<br>2 旅程確認書兼旅費計算書(様式3)<br>3 宿泊証明書(様式4)<br>4 交通費用に係る領収書(写しでも可)<br>5 振込先金融機関、口座名義人及び口座番号がわかるもの<br>(通帳の口座番号が書かれた部分のコピー等) |                   |

※メールアドレスは助成金の申請確認が必要な場合のお問合せと、サービス向上のための利用者アンケートの実施に利用させていただきます。

|                         |   |      |  |      |               |          |
|-------------------------|---|------|--|------|---------------|----------|
| 1. 請求金額                 | 金 円<br>※利用交通手段により「1名あたり」「1台あたり」が変わりますのでご注意ください<br>※様式3 旅程確認書・旅費計算書の下部にある「請求金額」を転記してください |      |  |      |               |          |
| 2. 受取人<br>(口座名義)        | フリガナ  |      |  |      |               |          |
|                         | 口座名義  |      |  |      |               |          |
| 3. 振込先<br>金融機関及び<br>支店名 | 銀行  | 信用金庫 |  |      |               | 店・支店・出張所 |
|                         | その他   |      |  |      | (支店コード _____) |          |
|                         | (その他： _____)  |      |  |      |               |          |
| 4. 預金種別<br>いずれかに○       | 普通預金  |      |  | 当座預金 |               |          |
| 5. 口座番号<br>右詰めで記載       |   |      |  |      |               |          |

※内は全てご記入ください。

【様式2】

※旅行者提出用

申請日：令和 年 月 日

高知観光リカバリーキャンペーン事務局 御中

高知観光リカバリーキャンペーン交通費用助成事業  
個人情報の取扱いに関する同意書

高知観光リカバリーキャンペーン事務局は、申請者から取得した氏名、住所、電話番号、メールアドレス等の個人に関する情報（以下、「個人情報」という）を下記のとおり取扱います。

記

1. 個人情報の利用目的

申請者から取得した個人情報は、高知観光リカバリーキャンペーン交通費用助成事業助成業務実施要領に基づく助成金の申請確認及び支払いと、サービス向上のための利用者アンケートの実施に利用することとし、それ以外の目的に利用することは一切ありません。

2. 個人情報の第三者提供

法令等に基づく場合を除き、申請者の同意なく第三者に個人情報を提供することは一切ありません。

以上

私は上記内容に同意の上、個人情報を提供します。

申請者のご署名： \_\_\_\_\_

※必ず申請者の自筆で署名をお願いします。

※ 内は全てご記入ください。

申請日： 令和 年 月 日

高知観光リカバリーキャンペーン事務局 御中

申請者氏名：

高知観光リカバリーキャンペーン交通費用助成事業  
旅程確認書 兼 旅費計算書

| 往復移動年月日                                   | 高知県内の目的地までのメイン交通機関とその往復料金   | 根拠資料   |
|---|---|--------|
| 令和 年 月 日<br>居住地発<br>～<br>令和 年 月 日<br>居住地着 | <input type="checkbox"/> 航空機/運賃 ( 人分) 円   | 領収書の添付 |
|   | <input type="checkbox"/> 鉄道/運賃 ( 人分) 円  |        |
|   | <input type="checkbox"/> 高速バス/運賃 ( 人分) 円  |        |
|   | <input type="checkbox"/> 高速道路利用料 (1台分) 円<br>自家用車、レンタカー、自動二輪車、自家用バス                |        |
|   | <input type="checkbox"/> 観光バス/料金 ( 人分) 円<br>旅行会社を取り扱う団体バスツアー (交通費用助成が適用されていないツアー) |        |
|   | <input type="checkbox"/> レンタカー/リース料 (1台分) 円                                       |        |
|   | <input type="checkbox"/> 貸切バス/料金 ( 人分) 円<br>旅行会社等が手配するバス (自家用バスは対象としない)           |        |
|   | <input type="checkbox"/> フェリー/運賃 ( 人分) 円  |        |
|   | <input type="checkbox"/> 周遊バス/運賃 ( 人分) 円<br>高知県内の観光スポットを周遊するバス                    |        |
|   | <input type="checkbox"/> タクシー/運賃 (1台分) 円  |        |
| <input type="checkbox"/> 定期船/運賃 ( 人分) 円   |   |        |

※ご利用されたメイン交通機関のに、 (チェック)を入れてください

※金額を計上している部分は、領収書等 (日付、金額、利用明細等が記載されたもの) を添付してください

※複数の交通機関を利用した場合でも、一つの公共交通機関で5,000円を超えている場合は、その往復料金の記載と領収書の添付で構いません

※航空運賃や鉄道運賃と宿泊がセット料金で、内訳が明示されない場合は、その金額をご記入ください

| 宿泊日                 | 宿泊した高知県内の市町村名 | 根拠資料     |
|---------------------|---------------|----------|
| 令和 年 月 日<br>チェックイン  | 宿泊施設名         | 宿泊証明書の添付 |
| ～                   |               |          |
| 令和 年 月 日<br>チェックアウト |               |          |

※高知県内における宿泊については、宿泊施設が発行する宿泊証明書を添付してください

宿泊の際に、施設スタッフまで申し出てください

合計金額 円 ( 人(台)分)

|      |   |        |     |       |
|------|---|--------|-----|-------|
| 請求金額 | 円 | (内訳①：) | 円 × | 人(台)分 |
|      |   | (内訳②：) | 円 × | 人(台)分 |
|      |   | (内訳③：) | 円 × | 人(台)分 |
|      |   | (内訳④：) | 円 × | 人(台)分 |

請求金額は、上限5,000円/人 (台) まで

※様式1の助成金額の欄に転記ください。