（様式第４号）（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

山ノ内町インバウンドセールスコール支援事業補助金実績報告書

　山ノ内町長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　 　　　　　　　 事業者名

代表者職・氏名

山ノ内町インバウンドセールスコール支援事業補助金交付要綱第９条の規定により、申請を行った事業について、下記のとおり完了しましたので報告いたします。

記

１ 活動期間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出発日（町出発日） | 年　　　月　　　日 | 帰国日（町帰国日） | 年　　　月　　　日 |

２ 補助対象者の役職・氏名　（※１回のセールス活動に対して１社２名まで）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 役　　職 | 氏　　名 |
| （１） |  |  |
| （２） |  |  |
| （３） |  |  |
| （４） |  |  |

３ 活動内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 国 | 都市 | 旅行博・イベント名 |
| （１） |  |  |  |
| （２） |  |  |  |
| （３） |  |  |  |

４ 活動形態及び申請回数

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 地域区分 | 活動形態 | 自社独自セールス申請回数 |
|  |  | 　　　　　　　　回 |

５ 活動行程

　※日付・出発地（出発空港名）・乗継地（乗継空港名）到着地（到着空港名）・便名・セールス活動、宿泊施設名を記入してください。なお、セールス活動の行程内容が不透明な場合は、交付できない場合がありますので、詳細に記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日　程 | 日　付 | 活動地域 | 活動行程 |
| １日目 |  |  |  |
| ２日目 |  |  |  |
| ３日目 |  |  |  |
| ４日目 |  |  |  |
| ５日目 |  |  |  |

６　申請時に立てたセールス活動の目的及び目標に対しての成果を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

７　今回のセールス活動を踏まえ、今後の展望について、御社を主体として記入してください。

|  |
| --- |
| 　 |

８　特記事項

|  |
| --- |
|  |