

アフターコンベンション開催助成金 実績報告書

一般財団法人奈良県ビジターズビューロー
理 事 長 荒 井 正 吾 殿

申請者（主催団体）

名 称

所在地

電話番号

代表者住所

役職氏名

印

一般財団法人奈良県ビジターズビューロー アフターコンベンション開催助成金交付規程第 9 条第 1 項の規定により、次のとおり報告します。

記	
コンベンション名	
交付決定年月日	年 月 日
交付決定番号	奈 第 号
交付決定額	円
開催期間	年 月 日（ ）～ 年 月 日（ ） 日間
開催場所	
プログラム内容	
プログラム実施日	
実施場所	
コンベンション 総参加者（登録者）	合 計 人 (内海外 人 参加国数 ケ国)

コンベンション 延 べ 宿 泊 人 数	宿泊施設名：	延べ宿泊人数 計	人※ 1
	宿泊施設名：	延べ宿泊人数 計	人※ 1
	宿泊施設名：	延べ宿泊人数 計	人※ 1
	宿泊施設名：	延べ宿泊人数 計	人※ 1
	宿泊施設名：	延べ宿泊人数 計	人※ 1
		合 計	人

(重要) ※ 1 各宿泊施設への宿泊の詳細が証明できる書類の添付が必要です。

対 象 事 業 支 払 金 額	アトラクション	内容：出演料・公演料	支払金額	円※ 2
		内容：	支払金額	円※ 2
	エクスカーション	内容：バスチャーター	支払金額	円※ 2
		内容：拝観料・入場料	支払金額	円※ 2
		内容：	支払金額	円※ 2
	体験プログラム	内容：講師料	支払金額	円※ 2
		内容：材料費	支払金額	円※ 2
		内容：	支払金額	円※ 2
		合 計		円

(重要) ※ 2 それぞれの対象事業につきましては、領収証等、支払金額詳細の添付が必要です。