様式第１号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

 所在地

 団体名

 代表者

地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金交付申請書

　地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金交付要綱に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

１　申請金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　申請者

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者団体名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |

３　事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日 |
| 事業申請 | * １年度目
 | * ２年度目
 | * ３年度目
 | * ４年度目
 |
| 地域連携ＤＭＯ設立に向けた取り組みについて | 【現状（地域の観光や申請団体の活動状況等）】【課題】【地域連携ＤＭＯ設立の目的】【地域連携ＤＭＯの概要】※現時点での想定でも可①マーケティング・マネジメント対象とする区域　②区域設定の考え方　③地域の観光客の実態等　④連携する市町村、事業者及び役割と連携の状況　⑤継続的に収集・分析するデータ項目　⑥ＫＰＩ（実績・目標※数値を用いて具体的に）　⑦取組方針、今後のスケジュール |
| 事業内容 | 【専門人材に求める役割、業務、活用・育成方針、採用スケジュール等】 |
| （　　）年度目具体的な活動（事業）計画 |  |
| 実施済具体的な活動（事業）内容※初年度は未記入可 |  |
| 今後の活動（事業）計画※事業完了年度は未記入可 |  |
| 事業効果及び目標 | 【専門人材配置により得られる効果、目標（数値を用いて具体的に）】 |
| 事業終了後の継続雇用有無 | 有　・　無※無しの場合、その理由も記載 |

４　組織体制について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 組織体制 | 配置する組織名 |  |
| 管理者職・氏名 |  |
| 常勤職員数 | 現状　　　　　　人　　　　配置後　　　　人 |
| 組織図 | 【現状及び配置後の組織図】 |
| 法人化 | 　済　・　予定（いつ頃　　　　　　）　・　検討中　・　予定なし |
| 旅行業取得 | 　済　・　予定（いつ頃　　　　　　）　・　検討中　・　予定なし |
| 消費税の取り扱いについて | ・一般課税者　　　・簡易課税事業者　　・免税事業者 |

５　収支計画（地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業に係る）

（１）収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目（財源） | 金額 | 備考 |
| 県補助金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

（２）支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目（内容） | 金額 | 備考 |
| 給与 |  |  |
| 各種手当 |  |  |
| 共済費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

様式第２号（第１０条関係）

地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金交付決定通知書

　指令観第　　号

　　　　　　　　　　　様

　令和　　　年　　月　　日付けで交付申請のあった地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金については、下記のとおり交付を決定します。

　　令和　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　島根県知事

記

　　　１　交付金額　　　　金　　　　　　　　円

　　　２　事業名　　　　地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業

　　　３　補助条件　　　　補助金等交付規則（昭和３２年島根県規則第３２号）及び地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金交付要綱のとおり

様式第３号（第１１条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　島根県知事　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

 所在地

 団体名

 代表者

地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金変更交付申請書

　令和　　年　　月　　日付け観第　　号で交付決定通知のあった地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業について、下記のとおり内容を変更し交付申請します。

記

１　変更申請金額　　　　　　　　　　　円

２　変更・中止の理由

３　変更・中止の内容

４　変更・中止の年月日

様式第４号（第１１条関係）

地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金変更交付決定通知書

指令観第　　号

　　　　　　　　　　　様

　令和　　　年　　月　　日付けで交付申請のあった地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金については、下記のとおり変更決定します。

　　令和　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　島根県知事

記

　　　１．変更後の補助金の額　　　　　　　　　円

　　　２．補助条件　　　　　　補助金等交付規則（昭和３２年島根県規則第３２号）及び地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金交付要綱のとおり

３．そ　の　他

様式第５号（第１２条関連）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

 所在地

 団体名

 代表者

地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金実績報告書

　令和　　年　　月　　日付け観第　　号で交付決定通知のあった地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業について、次のとおり実績を報告します。

１　申請金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 事業実施期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日 |
| 事業申請 | * １年度目
 | * ２年度目
 | * ３年度目
 | * ４年度目
 |
| 地域連携ＤＭＯ設立に向けた取り組みについて | 【進捗状況、今後のスケジュール等】 |
| 目標及び事業効果 | ※目標、専門人材配置により得られる効果 |
| （　　）年度目具体的な活動（事業）結果 |  |
| 前年度までの具体的な活動（事業）内容※初年度は未記入可 |  |
| これまでの活動の自己評価 | ※成果があった点、改善が必要な点など（事業効果及び目標に記載した数値に対する達成度など） |
| 今後の活動（事業）計画※事業完了年度は未記入可 |  |
| 事業終了後の継続雇用有無 | 有　・　無※無しの場合、その理由も記載 |

※本事業の活動内容を確認できる資料（実績を示す書類、関連写真等）を添付してください

３　収支決算（地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業に係る）

（１）収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目（財源） | 金額 | 備考 |
| 県補助金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

（２）支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目（内容） | 金額 | 備考 |
| 給与 |  |  |
| 各種手当 |  |  |
| 共済費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

※補助対象経費について、賃金台帳、社会保険関係の領収書の写しなど、支出を証明する書類を添付してください。

様式第６号（第１３条関係）

地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金交付額確定通知書

　指令観第　　号

　　　　　　　　　　　様

　　令和　　　年　　月　　日付け観第　　号で交付決定した地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金については、令和　　年　　月　　日付けによる実績報告書に基づき、交付額を下記のとおり確定します。

　　令和　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　島根県知事

記

　　　１　交付確定額　　　　金　　　　　円

　　　２　事業名　　　　地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業

様式第７号（第１４条関連）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

 所在地

 団体名

 代表者

地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金（概算払）請求書

　令和　　年　　月　　日付け観第　　号で交付決定通知のあった地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金について、下記のとおり（概算払を）請求します。

記

　　　１　交付決定額　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　２　（概算払）請求額　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　３　受領済額　　　　金

　　　４　残　　　　額　　　　金　　　　　　　　　　円

　　　５　振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 | ・普通　・当座 | 口座番号 |  |
| （カタカナ）口座名義人 |  |
|  |