**様式第４－３号（複数団体が合同で申請する場合）**

※　申請団体が３団体以上となる場合は、行を追加して御記入ください。

**松山圏域交流活動促進事業　活動実施報告書（交流事業用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 団 　体　 名 | ①　②　 |
| 活　 動 　日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 活動参加者数 | 計　　　　　　　　　　名 |
| 公共交通又は貸切バス利用者数 | 往路 | 計　　　　　　名 | 復路 | 計　　　　　　名 |
| 利用した公共交通又は貸切バス | 別紙のとおり。 |
| 交流した団体の名称又は出展したイベントの名称 | ※　行先となった市町の団体と交流した場合に、交流した団体の名称を御記入ください。 |
| 目的地の名称（市町名） |  |
| 活 動 内 容どのような活動をしたか、できるだけ具体的に記入してください。 |  |
| 活 動 効 果事業実施の感想だけでなく、上記活動により、団体にどのような効果があったか、できるだけ具体的に記入してください。 | 団体で支出した費用（概算）　　約　　　　　　　　　　　　　円 |
| 本補助事業に関する御意見本補助事業について、良かった点や改善すべき点がありましたら記入をお願いします。 |  |

※　以下の書類を併せて提出してください。各申請団体に共通する書類の提出部数は、１部で構いません。

(1)事業実施が確認できる写真

(2)活動参加者の名簿

(3)「交通費の支払を証明する資料」又は「利用区間の運賃が確認できる資料及び公共交通の利用が確認できる写真」

＜ 交流事業ア（団体交流型）の場合のみ ＞

(4)交流活動実施証明書（様式第５号）

＜ 交流事業イ（イベント出展型）の場合のみ ＞

(5)事業実施が確認できる書類（イベントのチラシ、出展者決定通知書、会場レイアウト図等）

(6)貸切バス型の場合は、貸切バスの借上げに係る領収書（写しでも可）を必ず提出してください。

**様式第４－３号　別紙**

小児運賃、障害者割、往復割、団体割など

【公共交通等利用報告】

「公共交通型」の場合は、**３名以上で**公共交通を利用した区間を記入してください。

　「貸切バス型」の場合は、**１０名以上で**貸切バスを利用した区間を記入してください。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公共交通等の種類※ | 利用区間 | **①**単価(貸切バスは借上料) | **②**利用者数 | 利用額①×②(貸切バスは①を記入) | 割引の種類該当の場合のみ記入 |
|  |  | ⇒ |  | 円 | 名 | 円 |  |
|  |  | ⇒ |  | 円 | 名 | 円 |  |
|  |  | ⇒ |  | 円 | 名 | 円 |  |
|  |  | ⇒ |  | 円 | 名 | 円 |  |
|  |  | ⇒ |  | 円 | 名 | 円 |  |
|  |  | ⇒ |  | 円 | 名 | 円 |  |
|  |  | ⇒ |  | 円 | 名 | 円 |  |
|  |  | ⇒ |  | 円 | 名 | 円 |  |
| ※公共交通等の種類ＪＲ、路線バス、高速バス、コミュニティバス、乗合タクシー、フェリー、高速船（中島汽船・石崎汽船）、路面電車、貸切バスなど（乗用タクシー、新幹線は除く）④を千円未満切り捨てた額または事前協議の補助金交付予定額のいずれか低い方を記入してください。（別の補助金等を受給した（する予定の）場合は差し引いた額を記入） | **③**合計額 | 円 |
| **④**③×2/3 |  |
| 補助金交付申請額 | 円 |

上記のとおり支払ったことを証明します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請団体名

代表者　職・氏名

※ 支払を証明する書類（利用者数分の領収書や切符の写真など）が提出できる場合は、**署名不要です。**

※ 貸切バス型の場合は、貸切バスの借上げに係る領収書（写しでも可）を必ず提出してください。

【補助金等の受給確認】

他の団体から公共交通の利用に要する経費の補助等を受けた、又は受ける予定であり、当該補助等が他の補助等の重複申請を認めていない場合は併給できません。本件以外の補助金等の受給状況を回答してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 本事前協議に係る経費について、以下の⑴または⑵から補助金等を受給した、又はする予定である。⑴　国・県・松山圏域内の市町⑵　国・県・松山圏域内の市町が資本金、基本金その他これらに準ずるものを出資した法人等 | □ はい（カッコ内に補助金等の名称等を記入してください。） 補助金等の名称： 　 受給額（受給予定額）：　　　　　　　　円□ いいえ |