

様式

〇〇年 〇月 〇日

国土交通大臣 殿

押印は不要です

事業者名、代表者氏名(役職含む)を記載してください

住 所  
〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地  
氏名又は名称  
〇〇市長 〇〇 〇〇

令和6年度観光振興事業費補助金  
(インバウンド受入環境整備高度化事業(手ぶら観光カウンターの機能向上))  
要望書

令和6年度観光振興事業費補助金(インバウンド受入環境整備高度化事業(手ぶら観光カウンターの機能向上))について、別紙のとおり関係書類を添えて要望します。

補助対象事業名	手ぶら観光カウンターの機能向上
事業者名	株式会社〇〇
施設名	〇〇 delivery service

# 別紙1 手ぶら観光カウンターの概要

補助対象事業者名

株式会社〇〇

手ぶら観光カウンター	
サービス名称 (〇〇delivery service 等)	〇〇 delivery service
利用可能場所(受付場所) (〇〇駅 等)	〇〇駅
住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
開設(予定)日	令和〇年〇〇月〇〇日
手ぶら観光共通ロゴマークの認定日	年 月 日 ・ 後日認定予定

補助対象事業者	
区分	地方公共団体 ・ 民間事業者 ・ 協議会等 ・ 航空旅客ターミナルを設置又は管理する者
住所	〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
担当者名	〇〇 〇〇
連絡先(電話番号)	△△-△△△△-△△△△
連絡先(メールアドレス)	△△△△△△@△△△
他の補助金・助成金の交付	有り( 〇〇市 〇〇補助金 ) ・ 無し

事業完了後におけるカウンターの状況(予定)	
提供するサービス内容	一時預かり ・ 当日配送 ・ 一般配送 ・ 海外配送
当日配送が可能な地域(当日配送を提供する場合のみ)	〇〇県〇〇市
外国語対応(対応可能言語)	常駐職員(英語・中国語) ・ 補助媒体(フランス語)
案内表示(標識、可変式情報表示装置等)	設置 ・ 未設置
手ぶら観光以外に提供するサービス機能	有り( 観光案内 ・ 免税手続き ・ ) ・ 無し

別紙2 事業計画

補助対象事業者名

株式会社〇〇

補助対象経費ごとに、具体的な実施目的・内容を記載してください。

補助対象経費の内訳等の詳細を記載してください。

〇〇 delivery

申請者と国の負担額をそれぞれ記載してください。

補助対象外経費を含めた事業費用の総額を記載してください。

(税抜き、単位：円)

補助対象事業の種別 (補助対象経費の区分)	補助対象事業の名称	補助対象事業の目的・内容	補助対象設備等	補助対象事業の着手及び完了予定日	費用総額		補助対象経費	補助金額	備考	
					負担者	負担額				
1	手ぶら観光カウンターの機能向上	多言語での情報発信に関わる整備・改良	手ぶら観光の情報発信のための案内看板設置に係る製作・設置費用	案内看板	着手予定日 令和6年8月1日 完了予定日 令和7年1月31日	申請者	300,000	300,000	150,000	※見積書No. 1に該当 見積書の該当箇所をお示し 願います。
2	手ぶら観光カウンターの機能向上	設備費	保管スペースの機能向上のための改修工事及び取付工事一式	改修工事及び取付工事等一式	着手予定日 令和6年8月1日 完了予定日 令和7年1月31日	申請者	1,000,000	1,000,000	500,000	※見積書No. 2に該当
3					着手予定日 完了予定日	国 申請者	0			
4					着手予定日 完了予定日	国 申請者	0			
5					着手予定日 完了予定日	国 申請者	0			
計							1,300,000	1,300,000	650,000	