（様式第１２号）

　　年　　月　　日

福 岡 県 知 事 　様

|  |  |
| --- | --- |
| ※申請者名  （法人の場合は、商号（名称）及び代表者名を記載） |  |
|  |  |
| 申請者住所（法人の場合は、本店所在地） | |
|  | |

年度　福岡県民泊施設受入対応強化補助金 事業計画実施状況報告書

福岡県民泊施設受入対応強化補助金交付要綱（以下「要綱という。」）第２０条の規定により、要綱第７条第１項の規定に基づき申請した標記計画の実施状況について、別紙のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| （担当者） | |
| 法人名 |  |
| 所属 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| 担当者名 |  |

別紙（様式第１２号に添付）

宿泊客受入対応状況報告書

１　補助事業者

|  |  |
| --- | --- |
| 施設名称 |  |
| 所在地 |  |
| 施設規模 | 居室数〔　　　　　　　〕　・　宿泊定員〔　　　　　　　〕 |

※「施設規模」については、報告時の状況を記入してください。

２　補助金の交付を受けた事業内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業番号 | 補助事業名 | 実施時期 |
|  |  | 年　　月 ～ 　　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月 ～ 　　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月 ～ 　　　　年　　月 |
|  |  | 年　　月 ～ 　　　　年　　月 |

※事業番号及び補助事業名は、補助金の実績報告書に記載した事業番号等と同じ内容を記入してください。

３　受入対応状況（宿泊客数）の実績

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 年度 | 内訳 | | | 第1四半期 | 第2四半期 | 第3四半期 | 第4四半期 | 年間 | |
| (4-6月) | (7-9月) | (10-12月) | (1-3月) | 実績 | 当初目標 |
| 年度 | 宿泊客数  （日本人含む） | | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  | うち外国人宿泊客数 | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 年度 | 宿泊客数  （日本人含む） | | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  | | うち外国人宿泊客数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
| 年度 | 宿泊客数  （日本人含む） | | | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |
|  | | うち外国人宿泊客数 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 | 人 |

|  |
| --- |
|  |

４　受入対応の状況についての分析