

(様式1)

平成 年 月 日

茨城県知事 殿

所在地  
名称  
代表者

平成 年度いばらきおもてなしレベルアップ事業  
観光ボランティアガイド研修経費助成申出書

いばらきおもてなしレベルアップ事業観光ボランティアガイド研修経費助成要項第7条第1項の規定により、本職の実施する事業について助成するよう申し出ます。

記

1 実施事業のテーマ及び目的・ねらい

(テーマ)
(目的・ねらい)

2 観光ボランティアガイド団体の活動拠点

3 事業内容

事業概要	事業予定額(千円)

※ 事業の詳細について説明資料を添付すること。

4 事業実施スケジュール

(様式2)

平成 年 月 日

名称  
代表者 様

茨城県知事

平成 年度いばらきおもてなしレベルアップ事業  
観光ボランティアガイド研修経費助成決定通知書

平成 年 月 日付けであった貴職からの助成の申し出については、下記のとおり認定したので  
通知します。

記

単位：千円

事業内容	助成認定額	(うち県負担額)

(様式3)

平成 年 月 日

茨城県知事 殿

所在地  
名称  
代表者

平成 年度いばらきおもてなしレベルアップ事業  
観光ボランティアガイド研修経費助成変更申出書

平成 年 月 日付けの助成決定について、申し出の内容に係る事業の履行が困難となったので、いばらきおもてなしレベルアップ事業観光ボランティアガイド研修経費助成要項第9条第1項の規定に基づき、下記のとおり事業内容の変更を申し出ます。

記

1 変更理由

2 変更内容

事業内容		事業予定額(千円)
変更前		
変更後		

3 変更による事業効果への影響

(様式4)

平成 年 月 日

名称  
代表者 様

茨城県知事

平成 年度平成 年度いばらきおもてなしレベルアップ事業  
観光ボランティアガイド研修経費助成変更決定通知書

平成 年 月 日付けであった貴職から助成変更の申し出については、下記のとおり認定するので通知します。

記

1 認定内容

単位：千円

	事業内容	助成認定額	(うち県負担額)
変更前			
変更後			

2 留意点

(様式5)

平成 年 月 日

名称

代表者

様

茨城県知事

**平成 年度いばらきおもてなしレベルアップ事業  
観光ボランティアガイド研修経費助成廃止通知書**

平成 年 月 日付けであった貴職から助成の申し出については、いばらきおもてなしレベルアップ事業観光ボランティアガイド研修経費助成要項第10条の規定に基づき、下記により廃止するので通知します。

記

- 1 名称
- 2 事業内容
- 3 廃止理由
- 4 その他

(様式6)

平成 年 月 日

茨城県知事 殿

所在地  
名称  
代表者

平成 年度いばらきおもてなしレベルアップ事業  
観光ボランティアガイド研修経費助成実績報告書

平成 年 月 日付けで助成の認定があった事業に係る実績については、下記のとおりです。

記

1 事業実績

単位：千円

事業内容	事業実績額	(うち県負担額)

2 成果品・報告書, 経費の支払を証する書面等 (別添として添付する)