

(新)

事業計画書

事業名	
補助事業者 (事業実施主体)	()
現状及び課題	
事業目的	(※どっぷり高知旅キャンペーンのテーマに沿ったもの)
事業内容	実施時期 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 実施箇所 ■拠点施設（観光施設や宿泊施設、集落活動センターなど） 施設名： 活動団体名： ■連携先① 名称： 活動団体名： (※連携先が複数ある場合は、適宜追加してください。) 実施内容
周遊促進・滞在延長 に向けた具体的な取 組内容	① ② ③

到達目標	事業実施後に続く将来のビジョン 目標値（※設定根拠と合わせて記載）
既存事業の概要 (※新規事業の場合 は記載不要)	これまでの取組内容と実績 今回拡充する内容 ○ (予算額： 円) ○ (予算額： 円) ○ (予算額： 円) (※適宜追加してください。)
事業完了予定日 (市町村：検査完了予定 日)	検査完了予定日：令和 年 月 日（市町村等の場合のみ） 支払い完了予定日：令和 年 月 日
担当者	所属・部署： 職・氏名： 電話番号： メール：
消費税仕入控除税額 等	☐ 非課税事業者 ☐ 課税事業者（ ☐ 簡易課税事業者 ☐ 一般課税事業者）

※イベントやモニターツアー、スタンプラリー等を実施する場合は、その内容が分かる企画書等を添付すること。

※連携先の活動団体ごとに、別記第8、9号様式を添付すること。

※シャトルバスの運行等を行う場合は、台数、運行ルート等が分かる資料を添付すること。

(旧)

事業計画書

事業名	
補助事業者 (事業実施主体)	()
現状及び課題	
事業目的	(※どっぷり高知旅キャンペーンのテーマに沿ったもの)
事業内容	実施時期 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 実施箇所 ■拠点施設（観光施設や宿泊施設、集落活動センターなど） 施設名： 活動団体名： ■連携先① 名称： 活動団体名： (※連携先が複数ある場合は、適宜追加してください。) 実施内容
周遊促進・滞在延長 に向けた具体的な取 組内容	① ② ③

到達目標	事業実施後に続く将来のビジョン 目標値（※設定根拠と合わせて記載）
既存事業の概要 (※ 既存事業の場合 にのみ記載)	これまでの取組内容と実績 今回拡充する内容 ○ (予算額： 円) ○ (予算額： 円) ○ (予算額： 円) (※適宜追加してください。)
事業完了予定日 (市町村：検査完了予定 日)	検査完了予定日：令和 年 月 日（市町村等の場合のみ） 支払い完了予定日：令和 年 月 日
担当者	所属・部署： 職・氏名： 電話番号： メール：
消費税仕入控除税額 等	☐ 非課税事業者 ☐ 課税事業者（ ☐ 簡易課税事業者 ☐ 一般課税事業者）

※イベントやモニターツアー、スタンプラリー等を実施する場合は、その内容が分かる企画書等を添付すること。

※連携先の活動団体ごとに、別記第8、9号様式を添付すること。

※シャトルバスの運行等を行う場合は、台数、運行ルート等が分かる資料を添付すること。