様式２

申請日（記入日）　　　　年　　月　　日

長崎県FIT周遊促進対策事業

事業計画

1. 事業名

1. 事業実施者

２．１　事業者名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  |
| 事　務  連絡先 | 所属・役職名 |  |
| 担当者名 |  |
| 住所 | 〒　　　－ |
| 電話 |  |
| E-mail |  |

複数事業者が連携して事業計画を策定する場合、事業者名にはすべての構成員を記入してください。事務連絡先は代表者１者のみの記載としてください。

２．２　事業実施体制

1. 事業概要

３．１　事業実施地域名

　３．２　現状と課題

３．３　事業内容

|  |  |
| --- | --- |
| 事業区分※1 | ア　長崎県内主要結節点から県内観光地への公共交通機関を活用した着地型旅行商品  イ　九州各県から長崎県内観光地への公共交通機関を活用した着地型旅行商品  ウ　観光施設のクーポン等が付与された、長崎県内周遊の企画乗車券等  エ　そのほか、訪日FITの長崎県内周遊促進に繋がると認めるもの |
| 補助対象経費※1 | （１）着地型旅行商品等の造成に要する経費  商品等の造成に要する調査費、旅費、印刷費、委託料、保険料、翻訳料等  ※人件費、備品購入費は補助対象外  （２）販路開拓・販売促進等に要する経費  商品等の販路開拓・販売促進（プロモーション等）に要する調査費、旅費、委託料、保険料、広告料等  ※人件費、備品購入費は補助対象外 |
| 事業計画 | 【事業内容】  【事業目的・成果目標】  【事業の実現性（中長期計画を含む）】 |

※1　該当する区分に○をつけてください。

３．４　事業工程

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 補助対象設備等 | 令和５年度 | | | |
| １／四 | ２／四 | ３／四 | ４／四 |
| 全体工程 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

３．５　概算事業費

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象事業 | 補助対象経費の  区分 | 概算事業費  （千円） | 補助要望額  （千円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合計（千円） | |  |  |

|  |
| --- |
| 収益見込み額（千円） |
|  |

※　補助対象設備等毎に記載してください。

※　補助対象経費の区分は以下から選択してください。

　（１）着地型旅行商品等の造成に要する経費

　　（２）販路開拓・販売促進等に要する経費

※　補助要望額は２，０００千円以内となるようにお願いします。

※　収益見込み額は、「商品売上－販売に要する経費」で算出した金額となります。

３．６　インバウンド向けの情報発信に関する体制について

３．７　地域、事業者におけるインバウンド受入環境整備状況について

1. その他（アピールしたい事項などがあれば記載ください。）