様式第１号（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

　島根県知事　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地

団体名

代表者

地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金交付申請書

　地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業補助金交付要綱に基づき、下記のとおり補助金の交付を申請します。

１　申請金額　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　申請者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者団体名 | |  |
| 担当者名 | |  |
| 連絡先 | 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| メール |  |

３　事業の概要

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業実施期間 | 年　　月　　日から　　　年　　月　　日 | | | |
| 事業申請 | * １年度目 | * ２年度目 | * ３年度目 | * ４年度目 |
| 地域連携ＤＭＯ  設立に向けた  取り組みについて | 【現状（地域の観光や申請団体の活動状況等）】  【課題】  【地域連携ＤＭＯ設立の目的】  【地域連携ＤＭＯの概要】※現時点での想定でも可  ①マーケティング・マネジメント対象とする区域  　②区域設定の考え方  　③地域の観光客の実態等  　④連携する市町村、事業者及び役割と連携の状況  　⑤継続的に収集・分析するデータ項目  　⑥ＫＰＩ（実績・目標※数値を用いて具体的に）  　⑦取組方針、今後のスケジュール | | | |
| 事業内容 | 【専門人材に求める役割、業務、活用・育成方針、採用スケジュール等】 | | | |
| （　　）年度目  具体的な活動  （事業）計画 |  | | | |
| 実施済  具体的な活動  （事業）内容  ※初年度は未記入可 |  | | | |
| 今後の活動  （事業）計画  ※事業完了年度は  未記入可 |  | | | |
| 事業効果  及び目標 | 【専門人材配置により得られる効果、目標（数値を用いて具体的に）】 | | | |
| 事業終了後の  継続雇用有無 | 有　・　無  ※無しの場合、その理由も記載 | | | |

４　組織体制について

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 組織体制 | 配置する  組織名 |  |
| 管理者職  ・氏名 |  |
| 常勤職員数 | 現状　　　　　　人　　　　配置後　　　　人 |
| 組織図 | 【現状及び配置後の組織図】 |
| 法人化 | | 済　・　予定（いつ頃　　　　　　）　・　検討中　・　予定なし |
| 旅行業取得 | | 済　・　予定（いつ頃　　　　　　）　・　検討中　・　予定なし |
| 消費税の取り扱いについて | | ・一般課税者　　　・簡易課税事業者　　・免税事業者 |

５　収支計画（地域連携ＤＭＯ専門人材配置事業に係る）

（１）収入

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目（財源） | 金額 | 備考 |
| 県補助金 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |

（２）支出

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項目（内容） | 金額 | 備考 |
| 給与 |  |  |
| 各種手当 |  |  |
| 共済費 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 合計 |  |  |