

愛媛県知事 様

住 所
申請者名
代表者職氏名 印

令和7年度愛媛県観光集客力向上支援事業費補助金に係る
事業実施状況報告書

年 月 日付け愛媛県指令 第 号で交付決定通知があった上記の補助事業に関し、
年 月～ 年 月の事業実施状況について、愛媛県観光集客力向上支援事業費補助金交付要綱第18条第1項の規定により下記のとおり報告します。

- 1 事業名
- 2 担当者名（連絡先電話番号）
- 3 事業の実施地域
- 4 事業の実施状況
（※）補助金の交付を受けた事業計画の実施状況について詳細に記載すること。

- 5 補助事業の成果
(1) 県外・県内観光客数の状況
(指標： の数)

(単位：人)

	補助事業 開始前 ※過年度に事業を 実施している場合 にはそれ以前	過年度事業 実施年度 ※過年度に事業を 実施している場合 は適宜欄を追加し てください。	補助事業 実施年度	1年目	2年目	3年目	4年目	5年目
県外観光客								
県内観光客								
合 計								

- (2) その他
※必要に応じて記載

(添付資料) 実施状況のわかる写真やチラシ等

【本件責任者及び担当者連絡先】

本件責任者（職氏名・連絡先）	
担当者（職氏名・連絡先）	

※押印を省略する場合のみ記載してください。（押印する場合は記載不要です。）
※本件責任者及び担当者の氏名・連絡先を記入し、電子メールにより県の担当者及び県・事業者双方の上席者を宛先として提出する場合は、押印省略可能です。
(責任者とは、支店長や営業所長など社内において権限の委任を受けた役職員を指します。担当者とは、本事業に関する事務を担当する者を指します。)