

平成29年度

しまね国際観光推進協議会 翻訳助成事業要項

1. 目的及び事業内容

外国人観光客の利便性向上のため、宿泊・飲食・観光施設等が、外国語によるメニュー、料金表、注意書きなどを作成する場合の翻訳経費を助成する。

2. 募集期間

2017年6月1日（木）～2018年1月31日（水）

※事業実施は2017年3月31日（土）までです。

※期間内であっても予算がなくなり次第、締め切ります。

3. 対象

構成市町村内に所在する宿泊・飲食・観光施設等で、外国人の訪問が見込まれるもの。

4. 助成額

1事業者につき翻訳にかかる費用の2/3以内とし、30,000円を上限とする。

5. 申請方法

様式1に必要事項を記載し、下記の申込先へ申請して下さい。事務局で内容を確認後、助成対象として適切と認められた場合、文書にてお知らせをします。

申請者様で事業を実施していただき、事業完了後に様式2によって完了報告・請求をしてください。内容を確認のうえ、助成金をお支払します。

6. 問合せ・申込み先（しまね国際観光推進協議会事務局）

島根県商工労働部観光振興課国際観光グループ 担当：花田、岸

〒690-8501 松江市殿町1番地

TEL 0852-22-6756

FAX 0852-22-5580

e-mail: kanko-inbound@pref.shimane.lg.jp

(様式1)

しまね国際観光推進協議会 会長 様

平成 年 月 日

「しまね国際観光推進協議会」翻訳助成事業
申請書

1. 申請者

事業所（企業）名	
代表者職・氏名	⑩
住所	〒
担当者職・氏名	
電話	
FAX	
担当者メールアドレス	

2. 申請内容

(1) 翻訳種別	メニュー ・ 注意書き ・ 施設案内 その他 ()
(2) 翻訳言語	日本語 →

3. 申請額

(1) 翻訳に要する金額 _____ 円

(2) 助成申請額 _____ 円 (翻訳に要した費用の2/3以内 上限3万円)

4. 添付書類

翻訳する日本語原稿を添付してください。

(様式2)

しまね国際観光推進協議会 会長 様

平成 年 月 日

「しまね国際観光推進協議会」翻訳助成事業
完了報告及び請求書

翻訳助成事業が完了しましたので事業費を請求します。

1. 請求金額

金 円 (事業費の2/3以内 上限3万円)

2. 申請者

事業所(企業)名	
代表者職・氏名	印
住所	〒
担当者職・氏名	

3. 振込先

金融機関名	
口座種別・番号	
口座名	

4. 添付書類

- ①領収書の写し
- ②翻訳原稿の写し
- ③成果物のコピーなど