第１号様式

旅行サービス手配業務に係る事業の計画（１）

1. 氏名又は商号若しくは名称及び住所

氏名又は商号若しくは名称：

住　　　　所：

1. 事業の沿革

1. 主たる株主（株式会社のみ）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 株　　　主　　　名 | 株　数 | 構成比 |  |
| 1. | 株 | ％ |  |
| 2. | 株 | ％ |  |
| 3. | 株 | ％ |  |
| 4. | 株 | ％ |  |
| 5. | 株 | ％ |  |
| 6. | 株 | ％ |  |
| 7. | 株 | ％ |  |
| 小　　　　計 | 株 | ％ |  |
| 発行済株式総数 | 株 | ％ |  |

旅行サービス手配業務に係る事業の計画（２）

1. 兼業の有無

①

②

③

④

⑤

1. 従業員数等

　　常勤役員数　　　人

　　　内　旅行サービス手配業実施部門担当役員数　　　人

　　　　内　旅行サービス手配業務取扱管理者有資格者

総合旅行業務取扱管理者試験合格者※　　　人

国内旅行業務取扱管理者試験合格者※　　　人

旅行サービス手配業務管理者研修修了者　　　人

　　全従業員数（役員は除く）　　　人

　　　内　旅行サービス手配業実施部門担当従業員数　　　人

　　　　内　旅行サービス手配業務取扱管理者有資格者

総合旅行業務取扱管理者試験合格者※　　　人

国内旅行業務取扱管理者試験合格者※　　　人

旅行サービス手配業務管理者研修修了者　　　人

※平成16年まで実施された一般・国内旅行業務取扱主任者試験合格者、認定者を含む

1. 旅行サービス手配業務の概要

旅行サービス手配業務に係る事業の計画（３）

７．主な旅行業者・旅行サービス手配業者との契約状況

|  |  |
| --- | --- |
| 提携業者名 | 所　　　在　　　地 |
|  |  |

※新規に登録を受ける場合で、契約する旅行業者等又は旅行サービス手配業者が無い場合は提携業者名に「(予定)」と付記すること。

※「旅行業者等」は、外国の法令に準拠して外国において旅行業を営む者を含む。

※日本における旅行業者又は旅行サービス手配業者については登録番号を提携業者名に付記すること。

第２号様式

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 新　規　登　録  申　　請　　書  　　　　　　　　 　　　登　録　更　新 | | | | |
|  | 受　　付　　印 | | 経　　由　　印 |  |
| 登　録　番　号 | 旅行サービス手配業務取扱管理者研修登録研修機関  　第　　　　　号 | |
| ふ　り　が　な |  | |
| 氏　　　　　名  （法人にあっては、  その名称） |  | |
| ふ　り　が　な |  | |
| 代表者の氏名  （法人の場合） |  | |
| ふ　り　が　な |  | |
| 住　　　　　　　所  （法人にあっては、  その所在地） |  | |
| ふ　り　が　な |  | |
| 研修業務を行う  事務所の名称 |  | |
| ふ　り　が　な |  | |
| 研修業務を行う  事務所の所在地 |  | |
| 研修業務を開始  する年月日 |  | |
| 年　　月　　日  　観光庁長官　殿  　　　　　　　第２９条において準用する第１２条の１２　　　　　　　新規登録  の規定による  旅行業法  　　　　　　　第２９条において準用する第１２条の１５　　　　　　　更新登録  　の申請をします。  この申請書及び添付書類の記載事項は、事実に相違ありません。  　　　　　　　　　　　申請者の氏名又は名称　　　　 　　　　　　　印 | | |
|  | | |
| 注　１　登録番号の記載は登録更新の申請の場合に限る。  　　２　氏名を記載し、押印することに代えて、署名することができる。 | | | | |

（日本産業規格　Ａ列４番）

第３号様式

事　故　発　生　報　告　書

事故発生報告書　★(航空機事故･その他の交通事故･火災･疾病･犯罪被害･その他)

報告日　　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | | | | | | 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| 部署名 |  | 担当者 | |  | | | | 携帯番号 |  |
| e-mail |  |
| 団体名 |  | 参加人数 | | 旅行者　　　　名＋  添乗員　　　　名 | | | | 旅行期間 | 月　日～　　月　日 |
| 手配を  依頼した  旅行業者 |  | 担当者 | |  | | | | 電　話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| フリガナ |  | 性別 | 年齢 |  | | | | | |
| 被害者名 |  | 男  女 | (歳) |  | | | | | |
| 発生日時 | 月　　　日　　　分ごろ | | | | 発生地 | | (市町村名) | | |
| 発生状況 |  | | | | | | | | |
| 被害状況 | (死亡　名、重傷　名、軽傷　名、不明　名) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| 被害者の収容先: | | | | | 電話: | | | |
| 旅行サービス手配業者の対応状況 |  | | | | | | | | |
| 現地派遣の予定: | | | | | | | | |
| ★報告先  (報告済みの箇所を○で囲む) | 都道府県庁  ＦＡＸ：  ＴＥＬ： | | | | | 所属旅行業協会  ＦＡＸ：  ＴＥＬ： | | | |

[注記] 1.★印の箇所は、該当するものを○で囲んでください。

2.被害者が複数にわたる場合は、別紙を追加して報告してください。

3.不明な箇所がある場合は「不明」と記載したまま、適宜報告してください。