

新規登録申請書(1)

証紙貼付箇所 (消印しないこと。)			
ふりがな			
氏名 (法人にあつては、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 (法人にあつては、その所在地)			
ふりがな			
商号			
ふりがな		ふりがな	
主たる営業所の 名称		主たる営業所の 所在地	
香川県知事殿			
年 月 日			
旅行業法第23条の規定による新規登録の申請をします。 この申請書および添付書類の記載事項は、事実と相違ありません。			
申請者の氏名又は名称			

新規登録申請書(1)

ふりがな			
氏名 (法人にあつては、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 (法人にあつては、その所在地)			
ふりがな			
商号			
ふりがな	ふりがな	ふりがな	
主たる営業所の 名称		主たる営業所の 所在地	
香川県知事殿			
年 月 日			
旅行業法第23条の規定による新規登録の申請をします。			
この申請書および添付書類の記載事項は、事実と相違ありません。			
申請者の氏名又は名称			

旅行サービス手配業者登録簿 (1)			
登録年月日	年 月 日		
香川県知事 登録 旅行サービス手配業 第 号			
ふりがな			
氏名 (法人にあつては、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 (法人にあつては、その所在地)			
ふりがな			
商号			
ふりがな	ふりがな		
主たる営業所の名称		主たる営業所の所在地	

登録事項変更届出書

香川県知事登録		旅 行 業 旅行業者代理業 旅行サービス手配業	(登録番号) 第 号
変更事項 (新旧の対象を明示すること。)			
新		旧	
年 月 日			
香川県知事 殿			
旅行業法 第6条の4第3項 の規定により登録事項の変更の届け出をします。 第27条第1項			
この届出書類及び添付書類の記載事項は、事実と相違ありません。			
届出人の氏名または名称			

事業廃止等届出書

登録種別	<input type="checkbox"/> 旅行業 (第 2 種 ・ 第 3 種 ・ 地域限定) <input type="checkbox"/> 旅行業者代理業 <input type="checkbox"/> 旅行サービス手配業	
登録状況	登録年月日	年 月 日
	登録番号	香川県知事登録 旅行業 第 号 旅行業者代理業 旅行サービス手配業
	商号又は名称	
	代表者氏名	
事業廃止等の理由 (発生年月日)	<input type="checkbox"/> 事業廃止 (年 月 日)	
	<input type="checkbox"/> 事業全部譲渡 (年 月 日)	
	<input type="checkbox"/> 事業分割 (年 月 日)	
	<input type="checkbox"/> 法人合併 (年 月 日)	
	(上記の理由)	
	<input type="checkbox"/> 事業者死亡 (年 月 日)	
	<input type="checkbox"/> 代理業業務委託契約解除 (年 月 日)	
<input type="checkbox"/> 所属旅行業者登録抹消 (年 月 日)		
事業譲渡受人	事業譲渡あるいは合併年月日 年 月 日	
合併後存続する法人	商号又は名称	
合併により設立した法人	代表者氏名	
	住所 (所在地)	
香川県知事 殿	年 月 日	
旅行業法第 15 条	第 1 項 (廃止・全部譲渡・分割による全部承継) 第 2 項 (合併による消滅) 第 3 項 (死亡)	
旅行業法第 15 条の 2	第 1 号 (契約解除) 第 2 号 (登録抹消)	
旅行業法第 35 条	第 1 項 (廃止・全部譲渡・分割による全部承継) 第 2 項 (合併による消滅) 第 3 項 (死亡) に基づき届出いたします。	
	届出人	
	住所(所在地)	
	氏名又は名称	
	代表者氏名	

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	
				F A X	
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	
				F A X	
フリガナ		性別	年齢	住 所	
被害者名		男女	(歳)		
発生日時	月 日 時 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社の対応状況	現地派遣の予定：_____				
★報告先	香川県庁		所属旅行業協会		
(報告済みの箇所を○で囲む)	TEL :		TEL :		
	FAX :		FAX :		

注 1 : ★印の箇所は、該当するものを○で囲んでください。
注 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。
注 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

宣 誓 書

年 月 日

香 川 県 知 事 殿

住 所

氏 名

生 年 月 日

わたくしは次の事項に該当していないことを宣誓いたします。

- 1 旅行業法第 19 条の規定により旅行業若しくは旅行業者代理業の登録を取り消され、又は第 37 条の規定により旅行サービス手配業の登録を取り消され、その取消の日から 5 年を経過していない者(当該登録を取り消された者が法人である場合においては、当該取消に係る聴聞の期日及び場所の公示の日前 60 日以内に当該法人の役員であった者で、当該取消の日から 5 年を経過していないものを含む。)
- 2 禁固以上の刑に処せられ、又はこの法律の規定に違反して罰金の刑に処せられ、その執行を終り、又は執行を受けることがなくなった日から 5 年を経過していない者
- 3 暴力団員等(暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律(平成 3 年法律第 77 号)第 2 条第 6 号に規定する暴力団員又は同号に規定する暴力団員でなくなった日から 5 年を経過しない者をいう。)
- 4 申請前 5 年以内に旅行業務又は旅行サービス手配業務に関し不正な行為をした者
- 5 営業に関し成年者と同一の行為能力を有しない未成年でその法定代理人が前 4 号のいずれかに該当する者
- 6 旅行業法第 6 条第 1 項第 6 号において規定する、心身の故障により旅行業、旅行業者代理業を適正に遂行することができない者として国土交通省令で定めるもの若しくは旅行業法第 26 条第 1 項第 3 号において規定する、心身の故障により旅行サービス手配業を適正に遂行することができない者として国土交通省令で定めるもの又は破産手続開始の決定を受けて復権を得ない者
- 7 暴力団員等がその事業活動を支配する者

注：本人が自署すること。自署が困難な場合は、代筆者が代筆すること。

事故処理体制

	担当区分	氏名	平日の連絡先 (TEL)	夜間及び日・祝・祭日の連絡先 (TEL)
社内の連絡・責任体制	統括責任者			
	渉外担当責任者			
	旅客家族担当責任者			
※旅行業務取扱管理者又は旅行サービス手配業務取扱管理者はいずれかの責任者として態勢を整えること。				
外部との連絡体制	外務省領事局	海外邦人安全課	直通 03-5501-8160 FAX 03-5501-8156	海外安全相談センター
		邦人テロ対策室	直通 03-5501-8165 FAX 03-5501-8163	電話 03-3580-3311 直通 03-5501-8162
	香川県交流推進部	交流推進課	直通 087-832-3389 FAX 087-806-0201	

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： _____

(電話) _____ (FAX) _____

2. 事業の沿革

3. 主たる株主 (株式会社のみ)

株主名	株数	構成比	会社との関係
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 (3)

7. 旅行者・旅行サービス手配業者との契約状況

提 携 業 者 名	所 在 地

注 1 : 新規に登録を受ける場合で、契約する旅行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)」を付記すること。

注 2 : 「旅行者等」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。

注 3 : 日本における旅行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。

変更届出添付書類 (1)			
登録 年月日	年 月 日		
香川県知事 登録 旅行サービス手配業 第 号			
ふりがな 氏 名 (法人にあつては、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 (法人にあつては、その所在地)			
ふりがな 商 号			
ふりがな 主たる営業所の 名 称		ふりがな 主たる営業所の 所 在 地	

注：変更に係る事項が、氏名、商号、名称、住所、代表者の氏名又は主たる営業所である場合に記載し、添付すること。

変更届出添付書類 (2)

その他の営業所の名称	所在地

注：変更に係る事項がその他の営業所に係るものである場合に記載し、添付すること。