（様式第１号）

令和　　年　　月　　日

（一社）中津川市観光局

会長　前田　雅生　様

中津川市 バス周遊旅行商品助成金

交付申請書

中津川市 バス周遊旅行商品助成金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

　なお、本旅行については、本事業の支給事由と同一の事由により支給要件を満たすこととなる国・県等、他の各種助成金を受けていないことを申し添えます。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 | 事業者名：旅行業登録番号：旅行業　第[　　　]種　第[　　　]号 |
| 責任者（所属長）職・氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　(印) |
| 住所： | 〒 |
|  |
| 担当部署担当者名連絡先 | 担当部署名： |
| 担当者名： |
| TEL：　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| E-mail:　 |

|  |  |
| --- | --- |
| １．具体的事業名（ツアー名称等） |  |
| ２．実施期間 | 令和　　　年　　　月　　　日　～　令和　　　年　　　月　　　日 |
| ３．送客予定人数  | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　人　　　　　　　※運転手、添乗員は除く |
| ４．ツアーの発地 |  |
| ５．加算要件 | □飲食　　　　□宿泊　　　　□体験（冬季のみ） |
| ６．助成金申請額 | 金　　　　　　　　　　　　　円　 |
| ７．添付書類  | 企画書、行程表、募集広告の原稿などツアー概要がわかる書類 |