（様式第８号）

この証明書は、中津川市 バス周遊旅行商品助成金要綱第９条の規定による、貴施設での体験利用を確認するための書類です。

中津川市 バス周遊旅行商品助成金

体験施設利用証明書

下記のとおり、当施設において、体験を利用されたことを証明します。

|  |  |
| --- | --- |
| 利用旅行業者名（助成金申請者） |  |
| 事業名(ツアー名) |  |
| ツアー助成番号 | ＮＴＢ７－ |
| 施設名 |  |
| 体験の名称 |  |
| 利用日 | 令和　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 利用人数 | 名（※運転手、添乗員は除く） |
| 一人当たりの料金 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 利用施設の証明欄 | 令和　　　年　　　月　　　日ご担当者様　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（印）※体験施設のご担当者様の記名または押印をお願いします。 |

備　考

（１）利用施設の証明欄以外は、証明を受ける前に、対象事業者が事前に記入すること。

（２）当証明書の他に領収書（写）も提出すること。