

令和 年 月 日

様

申請者所在地
名称
代表者職・氏名

国東市観光周遊促進支援事業助成金交付要綱第6条第1項及び募集要領の規定により、別紙関係書類を添えて下記のとおり申請します。

団体名（ツアー名）							
参加人数／バス台数	人					台	
指定期間内の 旅行催行予定日	①令和	年	月	日～	月	日	（ ）人
	②令和	年	月	日～	月	日	（ ）人
	③令和	年	月	日～	月	日	（ ）人
※複数の設定日がある場合（下記）	④令和	年	月	日～	月	日	（ ）人
	⑤令和	年	月	日～	月	日	（ ）人
事業者連絡先 助成金対象事業 指定書送付先	旅行業登録者番号：						
	支店名・部署名：						
	担当者名：						
	TEL：			FAX：			
	MAIL：						

※指定期間の旅行数は1 申請書につき最大5 本までとし、期間については最初の旅行催行日から起算して3 か月間（①～⑤）

2 助成金対象事業概算額 円

日帰り旅行…旅行参加者数×2,000円、宿泊を伴う旅行…旅行参加者数×3,000円

注意事項 この申請書は助成金対象事業者を指定するものであり、助成金の支払いを約束するものではありません。

添付書類：旅行行程の確認書類（食事場所・宿泊施設・観光施設等明記のもの）