

(様式第1号-2)

令和元年度ぐるっと山陰**日帰り**バス旅行商品支援補助金交付申請書

令和 年 月 日

(公社)鳥取県観光連盟
会長 中島 守 様

(申請者) 旅行業登録 観光庁長官・ _____ 知事登録 _____ 種 _____ 号
会社所在地 〒 _____
会社名 _____
営業所名 _____
代表者役職 _____ 社印
代表者氏名 _____

1. 旅行商品名 又は団体名	
2. 旅行出発日	初班： _____ 月 _____ 日 () ~ 最終班：同月 _____ 日 () ※催行月ごとの申請に限ります。最終班については複数班で実施の場合のみ記載。
3. 申請人員	合計 _____ 名 ※各出発日、乗務員、添乗員を除く、20名以上 設定時のみ対象。 (複数班の場合には、別途各出発日ごとに、設定人員が確認できる 書面を同封すること。)
4. 旅行契約形態	() 受注型企画旅行 ・ () 募集型企画旅行 ※必ず記入のこと
5. バス会社名	会社名 _____
6. 観光等施設名称 (予定箇所)	① (_____) ② (_____)
7. 食事施設名称 (予定箇所)	① (_____)
8. 旅行代金 ※別途見積添付	ひとり当たり _____ 円 ~ _____ 円
9. 補助金申請額	15,000円 × _____ 台 = _____, 000円 ※募集型企画旅行については、ひと月当たりのバスの申請台数は、5台までです。
10. 担当者 所属・役職・氏名	所属： _____ 役職： _____ 氏名： _____
11. 連絡先	TEL： _____ FAX： _____ E-mail： _____

提出書類チェック欄 (申請前には、必ず要綱で補助内容を確認してください。)

- 令和元年度ぐるっと山陰宿泊バス旅行商品支援補助金交付申請書 (様式第1号-2)
 行程表
 見積書又は企画書 (旅行代金の明記があるもの)

※申請者は会社 (営業所) 代表者に限ります。