

(様式第1号ー1)

令和3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

令和 年 月 日

(公社)鳥取県観光連盟
会長 河越 行夫 様

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

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、12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※(_____)内に○を必ず記入のこと
5. 宿泊施設名称 (予定箇所)	① (_____) 、② (_____)
6. 観光等施設名称 (予定箇所)	① (_____) 、③ (_____) ② (_____) 、④ (_____)
7. 食事施設名称 (予定箇所)	① (_____) 、② (_____)
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	鳥取県内泊数 0,000円 × _____ 台 × _____ 泊 = _____ 0,000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： _____

※申請者は会社（営業所）の代表者に限ります。

【連盟使用欄】					
累計	台	金額	円	☐ ひと月申請上限(募集)	☐ 一営業所申請上限