**団体利用証明書**

鳥取県観光連盟実施　鳥取県観光需要回復加速化緊急対策事業バス旅行商品支援補助金における利用実績の証明書として、証明致します。

団 体 名：

催 行 日：令和　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　日（　　）

人　　員：　　　　　名

バス台数： 　 台　※バス事業者様のみ

利用内容：バス・乗船・乗車・観光・入場・昼食・参拝・散策・買物・立寄り

宿泊・その他（　　　　　　　　　　）

備　　考：

上記内容で利用実績があったことを証明致します

　　　　　　　　　　　　　作成日：　　　　　　年　　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　施設名：