（様式第１号）

令和 年 月 日

（一社）三好市観光協会長 様

（申請者）

所在地

名 称

代表者印

旅行業登録番号

部署・担当者

TEL FAX

滞在型祖谷観光バス旅行助成金交付申請書

（一社）三好市観光協会滞在型祖谷観光バス旅行助成事業要項に基づき助成金の交付を受けたいので、交付申請書を提出します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 名 称 |   |
| 助成金申請額 | 金 円 |
| 内 訳 | 利用バス会社名  台 × 円 ＝ 円  |
| 実施予定日 | 令和 年 月 日から令和 年 月 日 |
| 募集人員 | 人 |

※添付書類 行程表及びチラシ（日時、 周遊コース、 宿泊施設等が確認できるもの）