

## 平成30年度旅行商品開発支援事業 インバウンドバスツアー支援申請書

平成 年 月 日

公益社団法人宮城県観光連盟会長 殿

申請者

団体・企業名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

旅行商品開発支援事業 インバウンドバスツアー支援要領に基づき下記のとおり申請します

バスツアーの名称		
ツアーの対象国		
ツアーの主催者		
旅行企画の内容	必須条件	催行予定日： 県内宿泊施設名：
	選択条件	次のいずれかを <input checked="" type="checkbox"/> し選択してください。 <input type="checkbox"/> 選択条件 (1) <input type="checkbox"/> 選択条件 (2) <input type="checkbox"/> 選択条件 (3) <input type="checkbox"/> 選択条件 (4)
申請助成金額	円	
利用バスの内容	バス1台あたり最大乗車可能な人数  最少催行人数	
推薦者 (公社)宮城県観光連盟会員名	※申請者が(公社)宮城県観光連盟会員でない場合のみ記入して下さい。	

## 連絡先

団体・企業名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

メール \_\_\_\_\_

担当者(役職・氏名) \_\_\_\_\_

## 平成30年度旅行商品開発支援事業 インバウンドバスツアー支援報告書

平成 年 月 日

公益社団法人宮城県観光連盟会長 殿

申請者

団体・企業名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_ (印)

旅行商品開発支援事業 インバウンドバスツアー支援要領に基づき下記のとおり申請します

バスツアーの名称		
バスツアーの対象国		
バスツアーの主催者		
旅行企画の内容	必須条件	催行日： 県内宿泊施設名：
	選択条件	次のいずれかを <input checked="" type="checkbox"/> し選択してください。 <input type="checkbox"/> 選択条件 (1) <input type="checkbox"/> 選択条件 (2) <input type="checkbox"/> 選択条件 (3) <input type="checkbox"/> 選択条件 (4)
申請助成金額	円	
利用バスの内容	バス1台あたり最大乗車可能な人数  参加者人数	
推薦者 (公社)宮城県観光連盟会員名	※申請者が(公社)宮城県観光連盟会員でない場合のみ記入して下さい。	

## 連絡先

団体・企業名 \_\_\_\_\_

住 所 〒 \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_

FAX \_\_\_\_\_

メール \_\_\_\_\_

担当者(役職・氏名) \_\_\_\_\_