**受付番号**

【実績報告書】

**（※確認を受け実施したツアーごとに、実績報告書を作成してください。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行形態 | □受注型企画旅行　　　　　　　□募集型企画旅行 |
| 宿泊・日帰り | □宿泊旅行　　　　　　　　□日帰り旅行 |
| 旅行者（団体名）またはツアーの名称 |  |
| 実施日 | 令和　年　　月　　日　　～　　令和　　年　　月　　日 |
| 観光周遊施設名 |  |
| 飲食施設名 |  |
| 宿泊施設名 |  |
| 参加人数 | 　　　　　　　　　　　人（運転手、添乗員等は除く。） |
| 市内バス利用助成(※長浜市内に事業所を有するバス会社に限る) | 【会社名】 | 滋賀県安全安心な観光バスツアー助成事業利用申請 |
| 【バス会社所在地】 | 有り□（助成額　　　　　　　　　円）無し□ |
| 助成金請求額 | 参加者 | 　　　　人 ×　　　,０００円 ＝　　　　,０００円※参加者１人あたりの助成上限日帰り：1,000円以内において千円単位で記載宿　泊：3,000円以内において千円単位で記載 |
| バ　ス | 　　　　台 ×　　　,０００円 ＝　　　　,０００円※バス１台あたりの助成上限日帰り：20,000円以内において千円単位で記載宿　泊 :60,000円以内において千円単位で記載 |
| 合　計 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　,０００円 |