

事務局回答欄			
受付番号		担当①	担当②
受付日			

「みんなでキャンセ長浜事業」利用申請書

令和 年 月 日

北近江旅行業協会 あて

旅 行 業 者 名 (代表者職・氏名)		担当者名
旅行業登録番号		
所 在 地		
連 絡 先	TEL	FAX E-MAIL

標記事業を以下のとおり計画しているので、内容確認をお願いいたします。

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 予 定 人 数 ※運転手、添乗員等は除く。	人 (請求予定額 ,000円)	
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予定
	【バス会社所在地】	有り ☐ 無し ☐
	台 (請求予定額 ,000円)	
<参考>助成単価	参加者	日帰り：上限1,000円／人、宿泊：3,000円／人、
	市内バス利用	日帰り：上限 20,000 円／台、宿泊：上限 60,000 円／台

※本書は助成要件を確認するためのものであり、助成金額を確定するものではありません。

添付書類 (※以下の書類が揃っているか、ご確認下さい)

- ☐ ツアー行程表または企画書 (予定表を含む)
(日時、使用するバス会社名、訪れる観光周遊施設、宿泊施設等が確認できるもの)
- ☐ 誓約書 (様式第 1 号 別紙 1) ※誓約書の提出は一回のみで構いません。