様式第２号

**「みんなできゃんせ長浜事業」利用申請取下届**

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 |

標記事業について助成要件から外れるため、以下の計画していた申請内容を取下げますので、ご確認お願いいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 受付番号 |  |
| 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 |  |
| 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□　無し□ |

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、訪れる観光周遊施設、宿泊施設、使用するバス会社名等が確認できるもの）