

「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)