

堺観光周遊バス助成申請書

公益社団法人 堺観光コンベンション協会会長 殿 年 月 日

旅行会社の方⇒会社名
一般の方⇒団体名を記入して下さい

主催団体(旅行者)名	さかい旅行株式会社 印		
所在地・連絡先	〒555-5555 大阪府大阪市中央区〇〇〇 TEL 06-6666-6666		
代表者名	代表取締役 さかい 太郎 印		
担当者名	営業課 ツアー担当課長 さかい 花子	TEL	上記、代表者と同じ人でもOKです。
		FAX	
	E-MAIL		

代表者の使命と職名を記入。押印をお忘れなく！旅行会社は社印・個人印の両方を押印してください。

堺観光周遊バス助成金の交付を受けたいので、同助成要綱に従い関係書類を添え、次のとおり申請します。

団体(シリーズ・コース)名		旅行会社⇒団体名又はシリーズ名 一般⇒上記団体名と同じでOK						
堺到着日	堺出発日	堺市旅行日数	予定人数	バス台数	バス借上料金[税抜](円)	バス会社名	食事又は宿泊施設名	
2019年4月1日	2019年4月1日	1	40	1	¥97,000	さかいバス	レストラン さかい	
年 月 日	年 月 日							
年 月 日	年 月 日							
年 月 日	年 月 日							
年 月 日	年 月 日							
年 月 日	年 月 日							
年 月 日	年 月 日							
年 月 日	年 月 日							

【日帰り】⇒堺到着日と堺出発日は同日。
【宿泊】堺出発最終日が到着日とが異なりかつ堺市内ホテルに宿泊に限る。

日帰り=「1」
堺で1泊=「2」
堺で2泊=「3」と記入

堺観光コンベンション協会会員施設に限る。

バス借上げ料は、税抜金額にてご記入ください。バス会社の見積もりが税込料金の場合、消費税を計算して、必ず税抜金額で記入のこと。

受付後は受付印を押印しFAX又はメールにて返信致します。返信が無い場合は受付になっていない場合がありますのでお確かめ下さい。振込終了まで保管をお願いします。

注)・修正テープ液使用禁止 誤記入は訂正印をお願いします。

※添付書類

①周遊時間(4時間以上)がわかる旅行行程表(設定日により内容が異なる場合は、それぞれ必要)

【申請後のキャンセル】

受付印の押印された返信用紙にキャンセルの旨を記載しメール・FAXでお知らせ下さい。

S T C B 使用欄	事務局長	プロモG長	プロモーションG	担当	受付印(STCB使用欄)		
					確認	返信	入力

