

第1号様式（第4条関係）

年 月 日

(宛先)

佐渡市・上越市観光・航路連携協議会会長

(申請者)

所在地

会社名

代表者

印

旅行業登録番号

部署・担当者

TEL

FAX

助成金交付申請書

佐渡市・上越市観光・航路連携協議会ツアー助成金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

ツアーの名称	
実施予定日	年 月 日 ~ 年 月 日 (上記期間中の 日間)
助成金申請額	円(上限200,000円)
送客人数(定員)	人 (添乗員、ドライバー等の関係者を除く)
宿泊施設 (各市もしくはいずれか)	上越市
	佐渡市
立ち寄り施設 (各市1か所以上)	上越市
	佐渡市

※ 添付書類 ツアー行程表及び企画書面(ツアー行程、旅行サービスの内容、旅行代金その他の旅行条件等に関する企画の内容を記載した書面)