

(一社) 越前市観光協会長 様

(申請者)

所在地

名称

代表者氏名

印

越前市観光バスツアー実績報告書

年 月 日付け越観バ第 号にて交付決定のあった越前市観光バスツアーについて、下記のとおり実施いたしましたので、越前市観光バスツアー助成金交付要綱第 7 条に基づき報告いたします。

ツア ー 名			
実 施 日	平成 年 月 日 ※募集型企画旅行の場合は設定期間を記入してください。		
参 加 人 数	人 (添乗員、乗務員等を除く)		
助成対象施設	内容	利用施設名	助成金額
	食事・体験		300 円/1 名
	立寄り先		
	宿 泊		800 円/1 名
助成金対象額	円		

添付書類

- (1) 行程表 (ツアー名、行程がわかるもの)
- (2) 食事・体験、宿泊、立寄り証明書 (様式第 4 号)
- (3) 食事・体験代、宿泊代の領収書、クーポン等の写し (日付・人数が明記されているもの)
- (4) 越前市観光バスツアー助成金交付請求書 (様式第 5 号)