年　　　月　　　日

一般財団法人大阪はびきの観光局

理事長　大谷　常一　様

（申請者）〒

所在地

名　称

支店名

旅行業登録番号

担当者氏名

TEL

FAX

羽曳野市周遊バスツアー促進事業補助金交付申請書

下記のツアーを実施したいので、羽曳野市周遊バスツアー促進事業補助金交付要綱第５条の規定に基づき、補助金交付の申請をします。

記

|  |  |
| --- | --- |
| ツアーの名称 |  |
| 実施予定日 |  |
| 参加予定人数 |  |
| 補助金申請額 | 　　　　　　　　　円（バス　　台×　　　　　　　円） |
| 利用予定飲食店 |  |
| 添付書類 | ・旅行行程表・参加案内（チラシなど） |