

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-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)