

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

(宛先)

公益社団法人 上越観光コンベンション協会会長

(申請者)

住 所

会社名

代表者氏名

印

上越妙高駅を利用した旅行商品造成促進事業補助金交付申請書

上越妙高駅を利用した旅行商品造成促進事業補助金要綱第5条の規定に基づき、関係書類を添えて申請します。

記

補助金申請額	金 円
1 旅行商品名	
2 申請区分	個別 ・ 月単位 <u> </u> 月分 ※○印をご記入ください。 ※月単位でまとめて申請する場合は、何月分かをご記入ください。
3 旅行出発日	令和 年 月 日 () 日間 ※複数ある場合は、次頁の書式に全てご記入ください。
4 送客人数 (定員)	名 (添乗員、ドライバー等の関係者を除く)
5 バス利用台数	台
6 市内立ち寄り施設 (1カ所以上)	
7 上越妙高駅の利用	出発 到着 両方 (○印を付ける)
8 担当部署及び 担当者等連絡先	担当部署名 _____ 担当者名 _____ TEL _____ FAX _____ E-mail _____ 住所 〒 _____ _____
9 その他	年度の補助金申請は、①初めて ② () 回目 ※上記に○印または回数をご記入ください。

※3～5は、複数あり記入しきれない場合は、次頁の書式に記入してください。

様式第1号 別表

3 旅行出発日	4 送客人数	5 バス利用台数
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台
令和 年 月 日 () 日間	名	台