

(様式第1号)

大館能代空港旅行商品造成支援事業 承認申請書

令和 年 月 日

大館能代空港利用促進協議会
会長 福原 淳嗣 あて

申請者 住 所
商号・名称
代表者職・氏名
事業者登録番号
電話番号

大館能代空港旅行商品造成支援事業の対象事業として承認を受けたいので、次のとおり申請します。

旅行商品の名称			
催行予定期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
催行予定回数・催行予定人数	回	人	
募集方法 (※1)			
交付申請額	希望する支援 内容に○をし てください。	交付額A	
		交付額B	
①企画・プロモーション経費 (※2)			円
②貸切バス借上料 (※3)	借上台数:	台	円
計 (①+②)			円
担当者連絡先	担当者名: 電話番号: E-mail:		

- ※1) チラシ、新聞広告、自社HP等の広告媒体を記載してください。
また、広告媒体には本支援金の交付を受けている旨を必ず表示してください。
- ※2) 催行人数に応じて、別表に定める交付額を記載してください。
- ※3) 借上台数に応じた交付額を記載してください。
- ※4) 旅行行程が確認できる書類を添付してください。