

(様式第3号)

大館能代空港旅行商品造成支援事業 実績報告書

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

令和 年 月 日付けで事業承認された大館能代空港旅行商品造成支援事業を実施したので、関係書類を添えて次のとおり事業実績を報告します。

旅行商品の名称			
催行期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日		
催行回数・催行人数	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。

※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) 催行実績が確認できる書類を添付してください。