

(様式第 1 号)

秋田空港旅行商品造成支援事業 承認申請書【秋田空港アウト】

令和 年 月 日

秋田空港利用促進協議会

会長 辻 良 之 あて

〒

申請者 住 所

商 号 ・ 名 称

代表者職・氏名

事業者登録番号

登録旅行業 号

電 話 番 号

秋田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（※１）		
催行予定回数・送客予定人数	回	人
催行予定期間 ・12月１日～２月末日までに完結すること	令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日	
募集方法 ・支援を受けている旨を広告媒体に表示すること		
交付申請額 企画・プロモーション経費（※２）	円	
担当者連絡先	担当者名： 電話番号： E-mail：	

※１）旅行行程が確認できる書類を添付してください。

※２）送客予定人数に応じ、別表に定める交付金額を記載してください。