

(様式第3号)

秋田空港旅行商品造成支援事業 実績報告書【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

令和 年 月 日付けで事業承認された秋田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（※1）		
催行回数・送客人数	回	人
催行期間 ・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）「実績報告書類チェックシート」に記載の書類を添付してください。

※2）送客人数に応じ、別表に定める交付金額を記載してください。