

(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 石田 健佑 あて

〒

申請者住所

商号・名称

代表者職・氏名

事業者登録番号

登録旅行業第 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 ・旅行行程がわかる書類を添付すること			
催行予定回数・送客予定人数	回	人	
催行予定期間 ・11月1日～2月末日までに完結すること ・羽田空港乗継を含む旅行商品の場合は、 2月末日までに完結すること(夏、秋も対象)			
募集方法 ・自社媒体(HP、パンフレット等)以外の 広告の有無			
交付申請額(※1)	希望する支援 内容に○をし てください。		交付額A(片道利用)
			交付額B(往復利用)
	商品企画・プロモーション支援(※1)	円	
	貸切バス又は乗合タクシー等 借上料支援(※2)	借上台数: 台	円
	秋田内陸縦貫鉄道又は由利高原鉄道 車両 貸切利用支援	借上料金の2分の1 (上限5万円)	円
合計	円		
担当者連絡先	担当者名: 電話番号: E-mail:		

※1) 実施要綱の別表1に基づき、交付申請額を記載してください。

※2) 県内の事業者から借り上げた場合のみ対象となります。