様式第３号

年　　月　　日

一般社団法人茨城県観光物産協会

会　長　　大井川　和彦　　殿

住　所

会社名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　（サイン又は印）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話

E-mail

令和６年度茨城県内周遊バス運行支援助成金実績報告書

令和６年度茨城県内周遊バス運行支援助成金交付要綱第４条第３項に基づきその実績を報告

します。

|  |  |
| --- | --- |
| 整理番号※交付通知に記載してある番号 | 　 |
| １ 旅行商品名 | 　 |
| ２ 出発国 | 　 |
| ３ 催行した旅行会社名　※申請者がランドオペレーターである場合のみ | 　 |
| ４ 旅行期間 | 　2024年　　月　日　～　2024年　月　日 |
| ５ 茨城県における宿泊数 | 2024年　月　日～　　　泊（１日以上） |
|  | 宿泊施設名 | 　　 |
| ６ 茨城県で周遊する観光施設名 | ①　②③④　 |
| ７ 送客人員（添乗員を除く） | 人　 |
| ８ 利用したバス会社名 | （電話番号　-　-　） |

２　添付書類

● 宿泊証明書（宿泊したことがわかる証明書）

● バス会社の乗務記録その他の旅程が確認できる書類

● その他参考となる資料