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

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

電話／ＦＡＸ／E-mail

令和７年度茨城県内周遊バス運行支援助成金実績報告書

令和７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 | | 年　　月　　日　～　　　年　　月　　日 |
| ５　茨城県における宿泊数 | | 泊（１泊以上） |
|  | 宿泊施設名 |  |
| ６　茨城県で周遊する観光施設名 | |  |
| ７　県内観光施設、宿泊施設等の  評価 | | 良かった点  ・  改善点  ・ |
| ８　送客人員（添乗員を除く） | | 人 |
| ９　利用したバス会社名 | | （電話番号　　　　　　　　　　　　） |

＊添付書類

* 宿泊証明書（宿泊したことがわかる証明書や領収証など）
* バスの運行証明書又は準ずるもの（例：行程表等に請け負った旨をバス会社が署名、押印したものや、バス会社の乗務記録等）
* その他参考となる資料