Form No. 1

　　　　/ 　 / 　　 (วัน/เดือน/ปี)

ที่อยู่（住所） :

ชื่อบริษัท（会社名） :

ชื่อตัวแทน บริษัท（代表者名） :

ลายเซ็นต์ หรือ ตราประทับ（サインまたは印） :

ชื่อผู้รับผิดชอบ （担当者名）:

โทรศัพท์（TEL） :

อีเมล（Email） :

**แบบฟอร์มขอรับเงินสนับสนุนโครงการรถบัสนำเที่ยวจังหวัดอิบารากิ ปี 2025**

（令和7年度茨城県内周遊バス運行支援助成金交付申請書）

ข้าพเจ้ามีความประสงค์ขอรับเงินสนับสนุนโครงการรถบัสนำเที่ยวจังหวัดอิบารากิ ปี 2025 ตามรายละเอียด

การดำเนินงานดังต่อไปนี้ พร้อมแนบเอกสารเพื่อประกอบการพิจารณา

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. ชื่อแพคเกจทัวร์  旅行商品名 | |  |
| 2. ประเทศต้นทาง　出発国 | |  |
| 3. ชื่อบริษัทท่องเที่ยวผู้ดำเนินการจัดทัวร์  ※เฉพาะในกรณีที่ผู้ยื่นสมัครเป็นตัวแทนในญี่ปุ่น  催行する旅行会社名（又はランオペ） | |  |
| 4. ระยะเวลาการท่องเที่ยว  　旅行期間 | | （　　　　/　　　/　　　-　　　　　/　　　/　　　）  (วัน/เดือน/ปี　-　วัน/เดือน/ปี) |
| 5. จำนวนวันที่พักค้างคืนในอิบารากิ  　茨城県における宿泊数 | | คืน (1 คืนขึ้นไป) |
|  | ชื่อสถานที่พัก　宿泊ホテル名 |  |
| 6. สถานที่ท่องเที่ยวที่เป็นจุดหมาย  ในอิบารากิ※  県内で周遊する観光地 | | ①  ②  ③  ④ |
| 7. จำนวนนักท่องเที่ยวโดยประมาณ  (ไม่รวมไกด์)　送客予定人数（添乗員除く） | | คน (ไม่รวมไกด์) |
| 8. .ชื่อบริษัทรถบัส　バス会社 | | （หมายเลขโทรศัพท์　　　） |

หลักฐานแนบประกอบการพิจารณา

・เอกสารที่สามารถยืนยันกำหนดการเดินทางได้ (เช่น เอกสารที่ระบุวันและเวลาที่คาดว่าจะเดินทางถึงสถานที่ท่องเที่ยวหรือที่พัก เป็นต้น)

・หลักฐานการโฆษณาการท่องเที่ยว (เช่น ใบปลิว สำเนาจากโฮมเพจ)