樣式第1號

年　　月　　日

一般社團法人茨城縣觀光物產協會

會長　　大井川　和彦　 大鑒

地　　址

公司名稱

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　公司負責人　　　　　　（簽名或蓋章）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　　話

E-mail

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　聯 絡 人

2024年度　茨城縣觀光巴士補助金申請表

如下所示，基於申請觀光巴士補助金之理由，根據茨城縣觀光巴士補助金計畫大綱第3條第1項條例，附上相關文件進行申請。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １　旅行商品名稱（或團體名稱） | |  |
| ２　出發國家 | |  |
| ３　旅行社公司名稱  ※旅遊承辦商必填 | |  |
| ４　 旅行期間 | | 年　　月　　日　～　　年　　月　　日 |
| ５　 茨城縣留宿天數 | | 年 月 日　　　　　　晚（１晚以上） |
|  | 住宿設施名稱 |  |
| 6. 茨城縣觀光景點遊覽 | | ①  ②  ③  ④ |
| 7. 預計出團人數（導遊領隊除外） | | 人 |
| 8. 巴士公司名稱 | | （電話　　　　　　　　） |

［附加文件］

○行程表(需標明飯店及景點名稱)

○可確認產品販售之文件（旅遊傳單或列印官網文宣等）