

庄原市バスツアー造成支援事業実績報告書

令和 年 月 日

一般社団法人庄原観光推進機構 様

(申請者)

住 所

名 称

代表者氏名

印

連絡担当者

電 話 番 号

助成事業が完了したので、庄原市バスツアー造成支援事業実施要項の規定に基づき、次のとおり報告します。

1 実績

ツアー名	
催行期間	～
旅行種別	宿泊ツアー ・ 日帰りツアー
参加人数	
バス台数	台
助成金申請額	円

2 添付書類

- ・送客人数が確認できるもの（利用施設領収書（写）等）