

(G様式1-1: 一般利用者用)

# グリーン・ツーリズムバス 利用申込書

年 月 日

公益社団法人 兵庫みどり公社理事長 様

利用団体名 \_\_\_\_\_ 代表者氏名 \_\_\_\_\_ 印

住 所 〒 \_\_\_\_\_

注) 郵便が確実に届くよう、建物名や事務所名、所属等も記入願います

注) 法人格を有する場合は法人代表者印、  
有しない場合は代表者個人印を押印  
報告時にも同じ印鑑の押印が必要です

電 話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

※上記代表者以外に電話連絡や書類送付を希望される場合のみ記入

住 所 〒 \_\_\_\_\_

担当者氏名 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_ F A X \_\_\_\_\_ ( ) \_\_\_\_\_

「グリーン・ツーリズムバス」を利用したいので、下記のとおり申し込みます。

利用年月日	年 月 日 ( ) ~		年 月 日 ( )	
団体種別 <small>注) ○で囲むこと</small>	自治 高齢者 女性 青少年 PTA 消費者 生産者 その他	参加人数	人	
補助要件 <small>注) 相違ないことを確認し、チェックを入れてください</small>	<input type="checkbox"/> 兵庫県内の団体である。 <input type="checkbox"/> 宗教・政治・営利を目的とした活動を行わない。 <input type="checkbox"/> バス等借上げ料について、他の公費助成を受けていない。 <input type="checkbox"/> 視察研修・体験施設への申し込みを済ませている。			
視察研修を行う施設	施設の名称			
	所在地	市・町		
	電話番号	- -	所要時間	分
	研修等内容			
農林漁業体験を行う施設	施設の名称			
	所在地	市・町		
	電話番号	- -	所要時間	分
	体験内容			
宿泊先 <small>(1泊2日コースの場合)</small>	施設名	電話番号( - - )		
	住所			
バスの借上げ	<b>税抜き</b> バス借上げ経費 <small>(消費税、通行料、駐車場代、ガイド料等を除く)</small>		助成希望金額	バス会社名 (旅行会社)
	1台目	円(税抜)	円	担当者名
	2台目	円(税抜)	円	
	3台目	円(税抜)	円	
	合 計		円	電話番号 ( - - )