

(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

平成 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団体代表者印、
有しない場合は代表者個人印を押印

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	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()		
団体種別 注) ○で囲むこと	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 注) 相違ないことを確認し、チェックを入れてください	<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"/> バス借り上げ料について、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 (1泊2日コースの場合)	施設名	電話番号(- -)	
	住所		
バスの借り上げ	税抜きバス借上経費 (消費税、通行料、駐車場代、ガイド料等を除く)		助成希望金額
	1台目	円	円
	2台目	円	円
	3台目	円	円
	合計		円
		バス会社名(旅行会社)	担当者名
		電話番号 (- -)	