

(N様式1-2: ボランティア団体用)

農山村応援活動バス 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

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

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

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 _____ () _____

「農山村応援活動バス」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 注) ○で囲むこと	自治 高齢者 女性 青少年 PTA 消費者 生産者 福祉 文化教養 環境 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"/> 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。		
旅行の内容 注) 該当するものいずれかに○をつけて下さい	【 】 田植え、稲刈り、収穫、草刈りなどの農作業 【 】 水路の清掃、里山整備、獣害防止柵の補修など施設の維持管理作業 【 】 交流会や地域おこしイベントなど集落の活性化につながるもの		
活動を行う地区	地区名		
	所在地	市・町	
	受入窓口	(担当者氏名・連絡先 TEL)	
	実施内容 注) 実施企画書を添付のこと		
宿泊先 (1泊2日の場合)	施設名	電話番号(- -)	
	住所		
バスの借上げ	税抜きバス借上げ経費 (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(税抜)	円
	2台目	円(税抜)	円
	3台目	円(税抜)	円
	合 計		円
		バス会社名(旅行会社)	
		担当者名	
		電話番号(- -)	