

(W様式1)

わが町PR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

注) 法人格を有する場合は団体代表者印、

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

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 _____ () _____

「わが町PR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 ()		
募集期間	平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()		
団体の概要 ※簡潔に記述のこと			催行 予定人数 _____ 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・政治を目的とした活動を行っていない。 <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"/> 旅行者との共催企画である。		
旅行の内容 ※旅行企画書を添付のこと	<input type="checkbox"/> 田植え、稲刈り、里山の下草刈り、地引網等の農林漁業体験 <input type="checkbox"/> 観光イベントや地域おこしイベントへの参加 <input type="checkbox"/> その他農山漁村の景観や文化を広くPRするもの ※該当に○印		
〔1泊2日の場合〕 宿泊先	宿泊施設名		
	所在地		
	電話番号	- -	
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)		(参考) 催行予定
	1台目	円	/
	2台目	円	/
	3台目	円	/
	4台目	円	/
	5台目	円	/
	6台目	円	/
	7台目	円	/
	8台目	円	/
	9台目	円	/
	10台目	円	/
合 計		円	
提携旅行者 (旅行主催者)	所在地 会社名	担当者の 所属氏名 (連絡先TEL)	(- -)

注) 1台あたり助成額は、日帰りコースタイプは2万5千円、1泊2日コースは5万円とする。ただし、バス借上経費がこれを下回る場合は、そのバス借上経費を上限とする。

