

# 菊池市秋の宿泊・日帰り旅行助成事業参加申込書

(旅行会社用・日帰り旅行助成)

会社名※1			
所在地※1	〒		
電話番号※1			
旅行業 登録番号	JATA・ANTA (いずれかに○) No.		
ホームページ アドレス※1			
担当者名		役職名	
担当者メール アドレス			

※1 事業サイトには、会社名、所在地、電話番号、ホームページアドレスを掲載予定です。

※2 今後のご連絡は、担当者メールアドレスにご案内いたします。必ずご記入ください。

## ■希望枠について

今回の日帰り旅行助成金は全体で1,000名分の助成を行います。

ご希望の助成枠をお知らせください。

※各社の割振額は希望枠に応じて全体で調整後、個別に通知いたします。

※希望枠どおりに配分できない場合がありますので、予めご了承ください。

希望枠	1名あたりの助成内容
名分	助成金 2,000円
	商品券 1,000円 (菊池市内地域共通商品券)

※参加事業所様向けに、具体的な事務手続きについての説明会を実施します。

誓約事項	当事業の参加にあたって別紙「令和4年度菊池市秋の宿泊・日帰り旅行助成事業実施要項」を遵守し、事業を実施することに同意します。なお、当事業に係る助成金の虚偽申請、書類の偽装等の不正な行為等があった場合、当事業の対象外施設とし、助成金は不支給、支給済み助成金は返還を行うことに同意します。 令和 年 月 日 代表者職名 代表者名 _____ 印
------	---

※代表者名・代表者印は、熊本県内の事業所(本社・支店・営業所)のものをお願いします。

※上記の対応が困難な場合は、事務局へご相談ください。【裏面あり】

上記所在地のほかに、販売所が複数ある場合は、全て記載されてください。

販売所名	所在地

(事務局)

名 称 菊池市秋の宿泊・日帰り旅行助成事業事務局 宛

所在地 〒861-1331 熊本市菊池市隈府 1273-1 (一社) 菊池観光協会内

連絡先 電 話 : 0968-25-0513 F A X : 0968-25-0576

メール : [shukuhaku@kikuchikanko.ne.jp](mailto:shukuhaku@kikuchikanko.ne.jp)