（様式第１号）

　　　　　令和６年 月　日

豪雨被災地域送客促進事業事務局 御中

住　所

事業者名

代表者名

豪雨被災地域観光需要回復送客促進事業

参加申込書

　１　担当者連絡先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当者所属部署 |  | |
| 担当者氏名 |  | |
| 担当者メールアドレス |  | |
| ＴＥＬ・ＦＡＸ番号 | ＴＥＬ： | ＦＡＸ： |

　２　販売方法

|  |  |
| --- | --- |
| 助成対象プランの  販売方法 | 電話　　公式サイト　販売サイト（ＯＴＡ）  店頭　　その他（　）  ※複数ある場合は該当項目を全てチェックください。 |
| 販売・予約用電話番号 |  |
| 公式サイトのＵＲＬ |  |

　４　助成金希望額（販売枠）　　　　　　　　　　　　円

　　内訳　【観光バス】　　　台　【観光タクシー】　　　台【レンタカー】　　　台

※予算に限りがありますのでご希望に添えない場合がございます

５　口座情報

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行名 | 銀行コード |
|  |  |
| 本・支店名 | 支店名 | 支店コード |
|  |  |
|  | 口座番号 | 普通　当座 |
|  |
| 名　義　人 | フリガナ | |
| 漢字 | |

６　添付書類

(1)　旅行業登録票の写し（旅行事業者）

　　　営業許可証の写し（タクシー、レンタカー会社）

(2)　口座情報が確認できる書類（通帳の写し等）