

訪日団体旅行客向けバスツアー支援事業 利用申請書

記入日： 年 月 日

申請者			
会社名			
所在地			
担当部署		担当者氏名	
T E L			
F A X			
E - m a i l			
現地（海外）旅行会社名			
ツアー内容 ※			
国名			
ツアー名			
予定人数			
出発日		旅行期間	年 月 日～ 月 日
支援対応希望バス利用日及び台数 ※			
バス利用日①	月 日	台数	台
バス利用日②	月 日		
千葉県内施設利用内容			
宿泊施設名（宿泊地）①		利用予定日	
宿泊施設名（宿泊地）②		利用予定日	
有料入場施設名		利用予定日	
有料入場施設名		利用予定日	
有料入場施設名		利用予定日	
旅行形態（いずれかに○印を付してください。）			
一般募集団体・職場旅行・視察研修・招待報奨旅行・教育旅行・ゴルフツアー・その他（ ）			
ツアー確定度（いずれかに○印を付してください。）			
決定団体 ・ 見込団体（確定時期 月 日頃）			

●本申請書と必ず旅行行程表（バス利用行程時間の明記されたもの）を事務局に送信してください。

※同一内容で複数設定ツアーの場合、設定本数、利用日、台数の内訳を明示した書類を添付してください（様式不問）

＜送信先：本事業事務局＞

公益社団法人千葉県観光物産協会 担当：幸村・幸松・永原

FAX 043-225-9198