

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	参加者	名	添乗員 ガイド	合計	名
出発日			旅行期間	年 月 日 ~ 年 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：橋場・幸松・幸村・永原

FAX 043-225-9198