

様式第1号（第4条関係）

令和6年度 柳川観光バスツアー助成事業
助成対象者登録申請書

年 月 日

令和6年度柳川観光バスツアー助成事業事務局 様

【申請者】

住所又は所在地

名 称

代表者（役職）

㊟

※会社印を押印ください。

令和6年度柳川観光バスツアー助成事業実施要綱に同意の上、助成対象者として登録を申請します。

名 称 (会社名)	(フリガナ)
所在地	〒
担当者の職 氏名	
連絡先	TEL : FAX : メール :
ホームページ URL	
各当する方に○	一般団体ツアー ・ 募集型企画ツアー 団体名・ツアー名 ()
柳川滞在日及び バス運行予定台数	例：○月○日 バス○台

■添付書類 ツアー行程表（ツアーの名称・行程が分かるもの）

※主催旅行会社の旅行業登録番号の記載及び印鑑のついてあるものに限る。