

申込期限：利用日の5営業日前

FAX 0584-81-8828（大垣観光協会 行）

申込日 年 月 日

観光客誘客奨励金制度申込書

大垣観光協会 様

住 所 〒

会 社 名

担当者名 (印)

TEL / FAX

インボイス登録番号

岐阜県の大垣観光協会が実施する「観光客誘客奨励金制度」を活用したいので、次のとおり申込みます。

【詳細情報・施設利用情報】

利用予定月日	団 体 名	送客予定人数	添 乗 員
月 日 ()		名	有 ・ 無

利用予定箇所を(利用)にて明記をお願いします(「利用」を○で囲んで下さい)。

また、利用日が複数日に分かれる場合は、余白に各箇所の利用予定月日を明記願います。

- ・ 奥の細道むすびの地記念館 利用
- ・ 指定飲食店 利用 → (飲食店名 :)
- ・ 指定宿泊施設 利用 → (宿泊施設名 :)
- ・ 水の都おおがき舟下り・たらい舟 利用 → (舟下り or たらい舟)

※ 当協会「指定飲食店・指定宿泊施設」、「舟下り・たらい舟」ご利用の場合は、予約申込み後にお申し込みください。

※ 「送客予定人数」はご参加のお客様のみの人数となります。
(添乗員、ガイド、ドライバー等は「送客予定人数」に含まれません)

※ この申込書に必ず行程表を添付し、FAXで(0584-81-8828)送信願います。

※ 受付後、助成対象となった場合は、「観光客誘客奨励金制度許可書(様式3)」と「実績報告書(別紙)」をFAXで送信します。

【観光客誘客奨励金振込先】

※受取は原則口座振込となります(振込手数料は当協会負担)

銀行名		支店名	
預金種別	☐ 普通預金・ ☐ 当座預金	口座番号	
口座名義			