様式第１号（第６関係）

長野市インバウンド旅行送客支援事業補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）長野市長

住　所

氏　名

連絡先（電話）

法人にあっては、主たる事業所の

所在地、名称及び代表者の氏名

年度において、長野市インバウンド旅行送客支援事業を下記のとおり実施したいので、補助金　　　　　　　　　円を交付してください。

記

１　旅行の名称

２　旅行の実施（予定）期間

３　旅行の概要・参加（予定）人数

４　旅行会社（支店等）の名称及び登録番号

５　関係書類

(1) 旅行の名称、行程、料金その他の補助対象事業の内容が確認できる書類

(2) その他市長が必要と認める書類