様式第３号

公益財団法人ながの観光コンベンションビューロー

長 野 市 旅行商品支援金交付請求書

　　令和　年　月　日

公益財団法人ながの観光コンベンションビューロー理事長　　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行事業者名（登録番号） | （　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申請者 | 支店等の名称 |  |
| 住　　　　所 |  |
| 代表者氏名 | 　　　印　　（代表者印） |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 |  |

　令和　年　月　日付３な観コ観第　号で交付認定のあった長野市旅行商品支援金を下記のとおり交付してください。

記

１　合計請求金額　　　　　金　　 ,　　　　円

　 【内　　訳】

 送 客 支 援 金 　：宿泊人員 　　人　× 　2,000円　＝　　　　　円

　　　 夕食代支援金（※）：宿泊人員　　　人　×　 3,000円　＝　　　　　円

※支援プランがプランBの場合のみ入力

２　振　込　先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 銀　　行信用金庫農　　協 |  | 支　店支　所出張所 |
| 口座種類 | 当座　　　　　　普通 |
| 口座番号 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 |
| （フリガナ）口座名義人 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |

３　関係書類

(１) 対象旅行商品の募集用パンフレット・日程表等（出発日、料金の記載があるもの）

(２) 長野市内の宿泊施設が発行する宿泊証明書（様式第４号）

（３）プランB（夕食代支援金）の交付を受ける旅行商品については、２食（夕、朝食）付きで手配したことが確認できる書類（手配確認書等の写し）