**学校法人団体旅行貸切バス助成金申請書**

令和　　年　　月　　日

一般社団法人 加西市観光協会

代表理事　　市　場　博　幸　様

　　　　　　　　　　　　　【所在地】

〒

【学校名】

【校長名】

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ　　　　　－　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　　　　　－　　　－

令和７年度において、学校法人団体旅行貸切バス助成金を交付願いたく、関係書類を添えて申請いたします。

【記】

|  |  |
| --- | --- |
| 予定旅行者数 | 学年　　　　　名（生徒　　　名、引率教員　　　名） |
| 実施年月日 | 年　　　月　　　日（　　　） |
| 利用するバスの台数 | 　　　　台（ 大型 ・ 中型 ・ 小型　） |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　円（千円未満切り捨て） |
| 担当旅行会社の情報（旅行会社を通していなければ記載不要） | 旅行会社名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

添付書類　　・旅行行程表（旅程が記載されている書類、任意様式）

　　　　　　　・バス経費の見積書（写し）

　［注］

※当助成金交付申請書は旅行予定日の２週間前までに提出下さい。

※予算の都合により、ご利用頂けない場合もありますので、その場合は

ご了承下さい。