

年 月 日

長野県知事 阿部 守一 様

住 所
団体名
代表者 職・氏名
電 話 番 号

着地型周遊ツアー造成支援事業補助金実績報告書

年 月 日付け 第 号で交付決定のあった補助事業を実施したので、着地型周遊ツアー造成支援事業補助金交付要綱第9の規定により、関係書類を添えて報告します。

記

1 補助金交付決定額

金 円

2 事業実績

事業期間	令和 年 月 日 ~ 令和 年 月 日	
事業内容		
支援の 対象経費	バス運行経費	円
	広報経費	円
	対象経費合計 (A)	円

※ 対象経費については、対象経費明細表（様式5-2）の各経費区分の合計額を記入してください。

