第４号様式（第８条関係）

年　　月　　日

　（宛先）出水市長

補助事業者　所　在　地

名　　　称

代表者氏名　　　　　　　　印

　　　旅行商品造成支援事業補助金実績証明書

　旅行商品造成支援事業補助金の実績証明について下記のとおり報告します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行商品名 |  |
| 証明店舗名（担当者名） | サービス提供日（宿泊の場合は宿泊始期日） | 証明印 |
| サービスの内容及び補助対象人数（添乗員は含まない。） |
| （担当者　　　　　　　） | 　　　　年　　月　　日 |  |
| □宿泊　　□昼食　　□その他人数　　　　　人 |
| （担当者　　　　　　　） | 　　　　年　　月　　日 |  |
| □宿泊　　□昼食　　□その他人数　　　　　人 |
| （担当者　　　　　　　） | 　　　　年　　月　　日 |  |
| □宿泊　　□昼食　　□その他人数　　　　　人 |