様式第1号

平成　　年 　月 　 日

一般財団法人　沖縄観光コンベンションビューロー

会長　　平　良　　朝　敬　　宛

（申請者）所在地：

社　名：

代表者：　　　　　　　　　　　　　印

担当者：

連絡先：TEL　　　　　　FAX

E-mail

**特定離島チャーター商品支援事業**

**申請書**

「平成29年度 離島観光活性化促進事業 特定離島チャーター商品支援事業実施要綱」に同意し、同要綱第8条に基づき申請します。

**利用チャーター便と取扱実績**

|  |  |
| --- | --- |
| 運航日時  （沖縄への出発・到着日時） | 出発：平成　 年　　月　　 日（AM ・PM　　 ：　　　）　　　　　　　　　　　　　　　到着：平成　 年　　月　　 日（AM ・PM　　 ：　　　） |
| 利用空港（出発） | 空港 |
| 利用空港（到着） | 空港 |
| 航空会社名および（便名） | （　　　　便） |
| 使用機材および（座席数） | （　　　　席） |
| 主催旅行社名 |  |
| 団体名（ツアー名） |  |
| 取扱予定入域客数  （ツアー参加予定者数）  ※座席未使用旅客（インファント）、添乗員を除く | 人 |
| 支援対象となる広告経費の  内容および（金額） | （　　　　円）  （　　　　円） |

※別添：会社概要、旅行商品概要、旅程表