様式第3号

受理番号

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**

**実績報告書**

「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」第10条に基づき、申請を行った事業について下記のとおり事業が完了しましたので報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 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・成果物および（金額） | （　　　　円）  （　　　　円） |

※別添：精算書、航空会社との契約書(写し)、成果物、証憑書類(写し)および原本証明書