T様式6（第9条関係）

令和　　年　　月　　日

福岡市バスツアー推進デスク　御中

メール：bustour.fukuoka-city@tobutoptours.co.jp

申請者　所在地

〒

会　社　名：

支店名・営業所名：

代表者職名：

代表者氏名：

※本人の自署が必要です（押印不要）

バスツアー支援事業支援金　変更または中止　承認申請書

　支援内示額通知がありましたバスツアーについて、下記により申請内容を□変更・□中止したいので、福岡市「バスツアーによる都市圏周遊の推進」事業実施要領第9条に基づき、申請します。（□にチェック☑を入れて下さい）

記

１　ツアー商品名等

現在の催行予定期間　令和　　年　　月　　日 ～　令和　　年　　月　　日

現在の支援予定金額　貸切バス代　　　　　　　　　　円×　　　台

２　変更または中止の理由（具体的に記載してください）

３　変更・中止の内容

４　変更後の実施計画書

※別紙の「変更後の実施計画書」を添えて提出してください。

**＜別紙＞　変更後の実施計画書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ツアー商品名または団体名 |  | |
| 催行期間 | 令和　　年　　月　　日（　 曜）から 令和　　年　　月　　日（　 曜） | |
| 参加人数 | 人 | |
| 福岡市内宿泊施設名 |  | |
| 観光施設等立寄施設名 |  | |
|  | |
| 貸切バス代予定額 | 円（税込）×　　　　台＝　　　　　　　　　　　円 | |
| 利用する貸切バス事業者 | 事業者名 |  |
| 所在地 |  |

※変更があった内容のみを記載