年　　月　　日

一般社団法人美馬観光ビューロー
代表理事 河野圭佑　殿

住　　所
申請者　氏　　名　　印
電話番号
（日中ご連絡がとれるお電話番号をお書きください。）

美馬市Go To Mima推進事業（体験メニュー助成）
対象提供者認定申請書兼体験メニュー登録書

美馬市Go To Mima推進事業（体験メニュー助成）対象施設登録要項の規定に基づき、次のとおり申請します。

事業所名（屋号）				
所　在　地				
振込先	金融機関名		支店名	
	フリガナ			
	口座名義人			
預金種目	普通・当座	口　座　番　号		

体験メニュー名	予約日	催行人数	料金
		人	円
		人	円
		人	円
		人	円
		人	円
		人	円
		人	円