受付番号

おかやまハレいろドライブ事務局 行

FAX: 086-223-7759

メール: hareiro-drive@jtb.com

助成金申込書

記入日: 2018年 月 日

代表者名	ふりがな							
	※レンタカーをお申し込みの方のお名前をご記入ください。				性	別	男・女	· 女
居住地	電話番号			電話番号				
	都道 府県		市·区 郡·町	FAX 番号				
				メールアドレス				
利用レンタカー		いずれかに○をつけてくださ	いずれかに○をつけてください。					
	会社名	1. オリックスレン	タカー	予約 No.				
		2.トヨタレンタリー	-ス岡山					
	借受営業所			返却営業所				
	利用期間	2018年	月	日 ~ 20	18年		月	B
		該当するものに○をつけてください。						
	予約方法	レンタカー会社(電話 ・ HP) ・ 旅行会社						
		旅行会社名:						
助成金額	A. 4 , 0 0 0 円(宿泊+周遊 2 カ所以上) ・ B. 2 , 0 0 0 円(周遊 2 ヵ所以上)							
★ A を選択の方は、宿泊施設をご記入ください。								
※助成の対象となるのは、「おかやまハレいろドライブ」パンフレット掲載の施設のみです。								
宿泊エリア			宿泊日	2 0)18年	Ξ	月	日
宿泊施設名								
★周遊予定の観光地・体験施設・飲食店をご記入ください。(当日変更になっても構いません)								
	市町村施設名							
1								
2								