

GOGO三河湾協議会「愛知DC」誘客助成制度施設立寄り証明書

到着日： 年 月 日

| | |
|---------------|--|
| 旅行会社名 | |
| 団体名 (ツアー名) | |
| 出発日 | |

以下の施設に立ち寄ったことを報告します

| 旅行会社記入欄 | | 立寄り施設記入欄 ※宿泊人数、食事人数は有料人数を記載してください (添乗員・バス乗務員・未就学児は対象外) | |
|---------|----|--|-----------------------------|
| 施設名 | 人数 | 立寄り日 | 施設関係者押印欄 ※施設名ゴム印および公印の押印 |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

※施設の押印の無いものについては無効です
 ※宿泊人数、食事人数は有料人数を記載してください(添乗員・バス乗務員・未就学児は対象外)