

さぬきこどもの国 園長 殿

<申請者>

所在地

団体名

代表者職・氏名 印

さぬきこどもの国 来園者支援交付金申請書

さぬきこどもの国来園者支援交付金の交付を受けたいので、さぬきこどもの国島の子応援事業要綱第5条の規定により申請します。

記

1	来園日	令和 年 月 日 ()	
2	来園者数	引率者: 人	子ども: 人 保護者: 人
3	申請額 4の経費の2分の1以内	円	
4	支援対象経費内訳 ①-③のうち、いずれか申請を希望する経費について記入してください。	①バス借上費	内訳(借上費単価・台数) バス会社名又は旅行会社名[]
		②フェリー航送費	内訳 フェリー会社名[]
		③その他の経費 (ジャンボタクシー等)	内訳
5	来園経路		

【連絡先】

担当者名

電話番号

FAX番号

【送付先】〒761-1402

香川県高松市香南町由佐 3209

さぬきこどもの国 団体利用受付係 サービスグループ FAX 087-879-0396

上記の申請を承認します。

令和 年 月 日 さぬきこどもの国 園長