宿泊事業者用

様式第６号

令和０５年　　月　　日

「新うどん県泊まってかがわ割」事務局　様

住　　所

事業者名

代 表 者　　　　　　　　　　　　　印

**【２０２３年 全国旅行支援】** 「新うどん県泊まってかがわ割」実績報告書

令和　　年　　月　　日付　 決定通知番号第　　　　　　号で交付決定を受けた

「新うどん県泊まってかがわ割」に係る実績報告について，次のとおり関係書類を添えて報告します。

１　補助金交付決定額及び実績報告額

（１）補助金実績報告額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　事業実施期間

（１）事業開始年月日　　令和　　年　　月　　日

（２）事業完了年月日　　令和　　年　　月　　日

※黄色部分をすべてご記入後、事務局に ご提出願います。

提出先Mail:kagawa-wari.yado@37.tripwari.jp

Fax:０８７－８２３－５０１３