

令和      年      月      日

福岡県修学旅行支援事業事務局 御中

申請者 所在地  
〒

会 社 名 :  
支店名・営業所名 :  
代表者職名 :  
代表者氏名 :

㊞

※社印若しくは代表印を捺印（個人印不可）  
※本人自署の場合、押印は不要

## 福岡県修学旅行バス支援事業申請書

福岡県修学旅行バス支援事業実施要領第 7 条の規定に基づき、下記のとおり関係書類を添えて支援金の交付を申請します。

学校名 \_\_\_\_\_

申請金額    ¥ \_\_\_\_\_

- ※添付書類    ( 1 ) 修学旅行実施計画書（様式 2）  
                  ( 2 ) 誓約書（様式 3）  
                  ( 3 ) 修学旅行日程表（旅行中の全日程がわかるもの）

担 当 者 名	
連 絡 先	TEL : FAX : メール :