

様式第1号

申請書

令和 年 月 日

一般財団法人会津若松観光ビューロー
理事長 新城 猪之吉 様

教育旅行「あかべこ券」の申し込みをいたします。

(お申込み) 住 所 学 校 名 学校長名 電話番号 Fax 番号	学校長印 (職印)
--	--------------

旅行日程	2020/ 月 日 () ~ 月 日 ()
宿泊日	月 日 ()
宿泊施設名	電話番号
学年・担当者	年生 ※引率責任者
児童・生徒	人

※ 旅行中止の場合はお戻し頂くようになりますのでご注意ください。

担当旅行会社の情報 (旅行会社を通して なければ記載不要)	旅行会社名			
	担当名			
	住 所			
	電話番号		FAX	
	メールアドレス			

【問合わせ先】 一般財団法人 会津若松観光ビューロー 観光物産事業部
電話 0242-23-8000 FAX 0242-23-9000

様式第2号

受領書

令和 年 月 日

一般財団法人会津若松観光ビューロー
理事長 新城 猪之吉 様

(お申込み)	
住 所	学校長印 (職印)
学 校 名	
学校長名	
電話番号	
Fax 番号	

教育旅行「あかべこ券」を下記数量正に受領いたしました。

冊

※ 旅行中止の場合はお戻し頂くようになりますのでご注意ください。

担当旅行会社の情報 (旅行会社を通して なければ記載不要)	旅行会社名			
	担当名			
	住 所			
	電話番号		FAX	
	メールアドレス			

【問合わせ先】 一般財団法人 会津若松観光ビューロー 観光物産事業部
電話 0242-23-8000 FAX 0242-23-9000

様式第 3 号

令和 年 月 日

一般財団法人会津若松観光ビューロー

理事長 新城 猪之吉 様

(申請者)

社 名

印

代表者または支店長名

(担当者名)

住 所

T E L

F A X

教育旅行「あいつ観光応援券」発行事業 請求書

金 円也

※振込手数料は助成金額より差し引かせて頂きます※

ただし、「あかべこ券」配布事業取扱のお手数料として、一冊につき 100 円の上記金額を請求します。なお、助成金の振込みは下記口座をお願いします。

記

申 請 No.	
振 込 先	銀行 支店
預 金 種 別	1 普通 2 当座
口 座 番 号	
口 座 名 義	
電 話 番 号	

別紙1 (旅行 AGT 様用)

教育旅行「あかべこ券」取扱一覧

【旅行会社名】

_____ 月分

No.	学校名	人数	宿泊施名	宿泊日
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
合 計				

【問合わせ先】 一般財団法人 会津若松観光ビューロー 観光物産事業部
電話 0242-23-8000 FAX 0242-23-9000

AIZU AKABEK 
we can overcome virus

様式第4号

実績報告書

令和 年 月 日

一般財団法人会津若松観光ビューロー
理事長 新城 猪之吉 様

住 所	
学 校 名	
学校長名	学校長印 (職印)
電話番号	
Fax 番号	

令和 年 月 日付で申請した教育旅行について、下記及び別添のとおり実施したことを報告します。

旅行日程	令和 年 月 日 () ~ 令和 年 月 日 ()
宿泊日	月 日 ()
宿泊施設名	

※ 教育旅行の行程が分かる「しおり」などの添付をお願いしております。