

【様式2】利用者数証明書

体験プログラム事業者用

事業者名： \_\_\_\_\_

## ①観光事業者ブラッシュアップ助成事業

No.	利用者名	観光事業所名	体験利用日	事前登録した 体験サービスNo.	1名1回あたり助成金負担額 (体験料金の <u>全額</u> )	身分証明書 No.
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						

16件以上の申請は、本資料を複数枚作成の上、提出ください。

合計

円