

下水道ふれあいバス助成事業計画書

平成 年 月 日

実施日 平成 年 月 日 () ~ 平成 年 月 日 ()

団体等名称 _____ 参加予定者数 _____ 名

担当者氏名 (ふりがな) _____

利用バス会社
・旅行会社名 _____

所在地 _____

担当者氏名 (ふりがな) _____

TEL _____ () _____ FAX _____ () _____

【下水道ふれあいバス行程表】

平成 年 月 日
(:) 出発 出発地 _____
↓
(:) 到着 ①見学施設等名称 _____
(:) 出発 所在地 _____ 市・町 _____
↓
(:) 到着 ②見学施設等名称 _____
(:) 出発 所在地 _____ 市・町 _____
↓
(:) 到着 ③見学施設等名称 _____
(:) 出発 所在地 _____ 市・町 _____
↓
(:) 到着 ④見学施設等名称 _____
(:) 出発 所在地 _____ 市・町 _____
↓
(:) 到着 解散地 _____

※その他経由