

立ち寄り施設証明書

庄原観光推進機構実施 「庄原市バスツアー造成支援事業」における利用実績の証明書として、証明致します。

団体名： _____

催行日：令和（平成） _____年 _____月 _____日（ ____ ）～ _____月 _____日（ ____ ）

人員： _____名

バス台数： _____台

利用内容：バス・乗船・乗車・観光・入場・昼食・参拝・散策・買物・立寄り・宿泊
その他（ _____ ）

備考：

上記内容で利用実績があったことを証明致します

作成日： _____年 _____月 _____日

施設名：