回答については、次のいずれかの方法でいただきますようお願いします。

1. この様式を使ってFAX又はメールで回答。
2. 右のQRコードから回答。
3. 次のURLから回答。　　<https://forms.office.com/r/tW88iRdXbU>

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　　　　　一般社団法人広島県観光連盟　　　　　　　会長　　　佐々木　茂喜　　様 |  |  |
| （Fax：082-222-6768） | （団体名） （団体名転記） | （会員番号） |

 （代表者名）

令和７年度 負担金の予算措置額については、次のとおりです。

【一般事業負担金】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事　　　　業　　　　名 | 依頼額 | 予算措置額いずれかに〇をお願いします。 | 備　　　　　　　　考 |
| 観光ホームページ | 33千円 | 無し 　　　33千円 　　　66千円 | 複数枠希望される場合には合計額をご記入ください（最大２枠）※課税対象収入（消費税１枠3千円含む） |
| 広島県観光ボランティアガイド協議会支援事業 | 10千円 | 無し 　　　　10千円 |  |
| 計 | 43千円 |  |  |

部署名

担当者職氏名

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ