様式第４号

**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：