

やまなしプレミアムツアー事務局 殿

所在地
会社名
代表者
部署・担当者
TEL・FAX
E-MAIL

申請書に代表印は不要です。
ワード形式で作成し、出来る
だけメールでご申請ください。

やまなしプレミアムツアー認定申請書

標記について、やまなしプレミアムツアー推進事業実施要領に基づき下記のとおり申請します。

記

1 旅行内容 ※全体の評価点やコンテンツのプレミア感の高
たツアー名・内容・会社名等を県ホームページ
でご確認ください。

集客時の募集ツアー名と申請
書上のツアー名が異なってい
ても良いです。

旅行形態に○印をご記入ください。

(1) ツアーの名称 山梨県が目的地と分かるツアーの名称をご記入ください。
(受注型企画旅行・手配旅行・募集型企画旅行)

(2) 9月末迄の実施予定期間 令和4年 7月15日(金)～令和4年 9月25日(日)帰着
11月以降の実施予定期間 令和4年 11月 3日(木)～令和5年 1月 9日(月)帰着

(3) 9月末迄の想定回数・送客合計 ○ 回 ○ 人
11月以降の想定回数・送客合計 ○ 回 ○ 人

9月末迄と11月以降に分けて
ご記入ください。

(4) 必須要件

①斬新さ・高付加価値 ※以下の(ア)及び

(ア)別紙点数表中いずれかの「プレミアム企画」
(イ)別紙点数表により、県内行程中の合計が
ただし、事務局が確認した結果、20点以
正依頼に対応できない場合は受け付けを取り

9月末までと11月以降に分けてご記入くださ
い。出発地が異なっても、目的地(行程)
が同じ旅行は1回としてください。

②宿泊施設

(施設名： ○○ホテル)

③飲食施設

(施設名： ○○○○)

任意の行程表に記載のグリーンゾーン認
証施設を全てご記入ください。

④貸切バスでの感染症対策(貸切バス利用旅行の場合)

貸切バス感染症対策実施証明書(様式第8号)

様式第8号の5に記載の感染症対策を
確認の上、をご記入ください。

(5) 任意要件

・県推進事業の利用(旅行の行程に組み

(事業名：)

・家族向けアクティビティ開発支援事業(体験名)
・冬のやまなし魅力創出事業(体験名)
・日本遺産・歴史の道ツーリズム(場所又は施設名)
・やまなしMICE(イベント名等)
をご記入ください。

2 添付書類(必須)

点数表(別紙様式1号の2)
行程表(フォームは問いません)

添付書類を確認の上、をご記入ください。