**体験メニュー利用証明書**

（ミートツーリズムツアー造成支援）

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行業社名※正式名称 | （住所：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当者名 |  | 担当者連絡先 | ℡ |
| ツアー番号 |  |
| 体験メニュー名 |  |
| 体験日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 体験人数 | 　　　　　　人 |

上記について、相違ないことを証明します。

年　　月　　日

施　設　名

代　表　者　　　　　　　　　　　　　　　　　印