

やまなしインフラツーリズム ヒアリングシート

提出日：令和 年 月 日

| | | | | | |
|-------------------|--|-----|-----------------------------|-----------------------------|--|
| 催行会社名 | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 旅行業の種別 | (種別) <input type="checkbox"/> 第1種 <input type="checkbox"/> 第2種 <input type="checkbox"/> 第3種 <input type="checkbox"/> 地域限定 <input type="checkbox"/> 貸切旅客自動車 | | | | |
| | (登録番号) | | | | |
| 担当者 | 部署名 | | | 氏名 | |
| | TEL | | | Email | |
| 対象施設 | ※複数施設も可 | | | | |
| ツアー名 | ※未定の場合は【未定】、予定の場合は末尾に【予定】と記載してください。 | | | | |
| ツアー概要 | ※周遊ルート、ツアーコンセプト、ターゲット層、対象施設の見学時間や見学内容の希望等を記載してください。 | | | | |
| 催行予定月 | 月 | | | | |
| 催行希望日時 | | 希望日 | 時間帯 | <input type="checkbox"/> 未定 | |
| | 第1希望 | 月 日 | : ~ : | 予定 | |
| | 第2希望 | 月 日 | : ~ : | 予定 | |
| | 第3希望 | 月 日 | : ~ : | 予定 | |
| | 第4希望 | 月 日 | : ~ : | 予定 | |
| | 第5希望 | 月 日 | : ~ : | 予定 | |
| 現地事前確認 | 第1希望 | 月 日 | <input type="checkbox"/> 未定 | | |
| ※要事前確認施設は 必須入力 | 第2希望 | 月 日 | | | |
| | 第3希望 | 月 日 | | | |
| 募集予定人数 | 人 | | | | |
| 最小催行予定人数 | 人 | | | | |
| 使用予定車両 | <input type="checkbox"/> 大型バス <input type="checkbox"/> 中型バス <input type="checkbox"/> 小型バス <input type="checkbox"/> マイクロバス | | | | |
| 募集開始時期 | 年 月 日頃を予定 | | | | |
| 催行判断予定時期 | 年 月 日 (催行日の 日前) | | | | |
| 募集方法 | <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> テレビ・ラジオ <input type="checkbox"/> 新聞広告 <input type="checkbox"/> パンフレット配布 <input type="checkbox"/> その他 | | | | |
| 備考 | | | | | |

※裏面の注意事項もお読みください。

<注意事項>

- ・本ヒアリングシートは、事前協議の際に対象施設や催行日時、見学内容等の調整で使⽤します。
- ・事前協議で決定した内容で、ツアー募集を行っていただきます。
- ・詳細については、ツアー計画書で提出していただきますが、決定している場合は併せて提出をお願いします。
- ・事前確認が必要な施設の場合は、事前確認の希望日も記載願います。詳細については、後日あらためて調整致します。
- ・本ヒアリングシートの内容から変更があった場合、事前協議中に報告してください。
- ・事前協議後に変更があった場合、速やかに景観まちづくり室へ報告してください。報告がなかった場合、ツアーを実施できないことがあります。

<申込み先>

山梨県県土整備部都市計画課景観まちづくり室

メール：kendosui@pref.yamanashi.lg.jp

電話：055-223-1325