

令和 4 年度 仙台空港就航都市圏からの誘客促進支援事業 申請書

令和 年 月 日

公益社団法人宮城県観光連盟会長 殿

申請者

団体・企業名 _____

代表者名 役職・氏名 _____ ⑩

仙台空港就航都市圏からの誘客促進支援事業支援要領に基づき
下記のとおり申請します

発信媒体の内容 ※該当項目に☑してください	<input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> 新聞・フリーペーパー <input type="checkbox"/> 有料情報誌 <input type="checkbox"/> インフルエンサー
媒体の内容 ※番組名、雑誌名、アカウント名等を記載してください。	
発信力 ※媒体に応じ、該当項目に記載してください。	【テレビ】 視聴率 放映時間
	【新聞・フリーペーパー】 発行部数 掲載サイズ
	【有料情報誌】 発行部数 掲載サイズ
	【インフルエンサー】 フォロワー数 対象地域数
申請支援額	

連絡先

団体・企業名 _____

住 所 〒 _____

TEL _____

FAX _____

メール _____

担当者(役職・氏名) _____

令和3年度 仙台空港就航都市圏からの誘客促進支援事業 報告書

令和 年 月 日

公益社団法人宮城県観光連盟会長 殿

申請者

団体・企業名 _____

代表者名 役職・氏名 _____ (印)

仙台空港就航都市圏からの誘客促進支援事業支援要領に基づき
下記のとおり報告します

発信媒体の内容 ※該当項目に☑してください	<input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> 新聞・フリーペーパー <input type="checkbox"/> 有料情報誌 <input type="checkbox"/> インフルエンサー
媒体の内容 ※番組名、雑誌名、アカウント名等を記載してください。	※成果内容が確認できるもの添付してください。
発信力 ※媒体に応じ、該当項目に記載してください。	【テレビ】 視聴率 放映時間
	【新聞・フリーペーパー】 発行部数 掲載サイズ
	【有料情報誌】 発行部数 掲載サイズ
	【インフルエンサー】 フォロワー数 対象地域数
申請支援額	

連絡先

連絡先

団体・企業名 _____

住 所 〒 _____

T E L _____

F A X _____

メール _____

担当者(役職・氏名) _____