**合作旅行社業者基本資料調查表**

表件編號： (由受理單位填寫)

|  |  |
| --- | --- |
| 業者名稱 |  |
| 申請單位( 請填登記之公司行號) | **(請佐附相關證明文件）** |
| 統一編號 |  |
| 品保會員編號 |  |
| 營業時間 | 每週: 其他: | 休息時間 | 每月/週: |
| 每日: | 每日: |
| 營業地址 |  |
| 連絡人 |  | 連絡電話 | (室內)： | (傳真): |
| (手機): |
| E-mail |  |
| 公司網址(無則免填) |  |
| 提供公司簡介(請至少50字介紹) |  |
| 近5年至馬祖出團人數 |  |
| 現有之馬祖旅遊行程、報名連結、文宣或其他佐證資料 |  |
| 可協助推行之通路或行銷管道(實體或線上皆可，請列舉說明) |  |
| 其他加分項目 |  |

備註：

1. 主辦單位保有店家篩選權力
2. 本遊程推廣申請業者須達到200人次之出團人數，未達人數將有1500/人之罰款
3. 入選店家將以 Email 或電話通知(如未入選不另行通知)
4. 「112年馬祖觀光圈國際藝術島特色遊程招募小組」活動專線：王小姐 02-22500636\*10