

(様式第3号-2)

鳥取県観光需要回復加速化緊急対策事業 **日帰り**バス旅行商品支援補助金〔事業中止・事業内容変更〕届

令和 年 月 日

(公社) 鳥取県観光連盟
会長 小谷 文夫 様

(届出者) 会 社 名

営 業 所 名

代表者役職

代表者氏名

社印

担当者氏名

令和 年 月 日付け鳥観連第270号 番で交付決定を受けた事業について、事業を中止・内容変更したいので、下記のとおり届出をします。

記

申請時旅行商品名又は団体名 _____

申請時旅行期間 _____

() 事業実施を中止する。

中止理由 : _____

() 事業内容を変更する。

変更事項 : () 旅行商品又は団体名 _____

() 旅行出発日 申請時 → 変更後 _____

() バス台数 申請時 台 → 変更後 台 _____

() 観光素材① _____

() 観光素材② _____

() 食事施設 _____

() その他 _____

※事業中止又は事業内容を変更する場合は、該当する箇所の()に○印を記入してください。

※事業内容を変更する場合は、変更事項欄の()に○印を記入し、_____部分に変更後の内容を記入してください。

※事業中止の場合は、旅行の出発日の前日、事業内容の変更の場合は、旅行の出発日の7日前までに届け出ください。

※構成人数の変更については、届出は不要です。