（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。