

公益社団法人鳥取県観光連盟

会長 小谷 文夫 様

(申請者)郵便番号

所在地

名称

代表者役職

代表者氏名

令和6年度鳥取県教育旅行宿泊費助成補助金事業中止・事業内容変更届

令和 年 月 日付 鳥観連第555号 番で交付決定のあったこの事業について、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

1 団体名 _____

2 申請旅行期間 _____ 令和 年 月 日 ~ _____ 令和 年 月 日 _____

()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:()旅行出発日 _____

()宿泊施設 _____

()体験メニュー _____

()その他 _____

3 担当者 氏名 _____

連絡先電話番号 _____

FAX 番号 _____

E - mail _____

※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述してください。

※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。