様式第３号（要綱第８条関係）

令和　　年　　月　　日

（受託者）　様

（申請者）

住　　　　所

団　 体 　名

代表者職氏名

喜多方市教育旅行等現地下見支援事業助成金変更承認申請書

令和　　年　　月　　日付けで決定となった度教育旅行現地下見支援事業助成金について、変更（中止）したいので、下記のとおり申請します。

記

１　変更理由

２　変更内容（変更内容がわかるよう記載してください）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ⑴　下見目的 |  | |
| ⑵　下見実施(予定)日 | 令和　年　月　日（　）～令和　年　月　日（　） | |
| ⑶　参加者所属・  職氏名 | （所属） | |
| （役職）　　　　　　（氏名） | |
| （所属） | |
| （役職）　　　　　　（氏名） | |
| （所属） | |
| （氏名）　　　　　　（氏名） | |
| ⑷　下見実施(予定)  内容 | 【下見実施(予定)施設及び下見内容】 | |
|  | |
| 【宿泊(予定)施設名】　※市内宿泊の場合のみ | |
|  | |
| ⑸　助成金申請額 | 円 | |
| ⑹　事務担当者 | ※申請書等のお問合せご担当者をご記入ください。 | |
| （所　属） | |
| （氏　名） | |
| （連絡先）電話 |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

※必要に応じて行程表、参加者名簿等を添付すること