

公益社団法人高知市観光協会会長 様

所在地  
〒

申請者 学校名・団体名  
代表者 職名・氏名  
連絡先

高知市合宿誘致事業 助成事業変更等承認申請書

令和 年 月 日付で交付決定を受けた高知市合宿誘致事業助成金について、下記のとおり事業計画を変更したいので、交付要綱第7条第1項により、変更の承認を申請します。

記

1 変更内容 中止 ・ 廃止 ・ 取消 ・ 増額 ・ 減額 ・ 日程変更  
その他：

2 変更理由

3 助成金変更後の申請額 金 円  
(2,000円×延べ宿泊人員 名)

4 添付書類

- (1) 変更計画書（様式第3-1号）
- (2) 参加者名簿（様式第1-2号） ※変更のある場合のみ
- (3) その他会長が特に必要と認める書類

※消えるペンで記入されたもの、修正テープ、修正液等で訂正したものは認められません。

学校名・団体名

※申請時のもの

変更計画書

団体名		
連絡責任者	氏名	
	電話番号	
	E-mail	
合宿目的（内容）		
合宿施設		
宿泊施設（高知市内）		
宿泊期間	令和 年 月 日（ ） ～ 令和 年 月 日（ ） （ 泊）	
期間中の延べ宿泊数 ※20人泊以上必要です	人× 泊 = 延べ 人泊	
他の助成金との併用	有（ ） ・ 無	

※変更の生じた部分のみ記入してください。