

令和 年 月 日

一般社団法人 柳川市観光協会長 様

申請者 所在地 〒

申請者名

代表者名（役職）



担当者名

電話番号

e-mail

柳川市修学旅行誘致促進事業中止承認申請書

令和 年 月 日付けで交付決定された助成事業について、下記のとおり中止
したいので、柳川市修学旅行誘致促進事業助成金交付要綱第 7 条第 2 項の規定により、
承諾いただきますよう申請します。

記

1. 助成事業中止理由
