

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

㊞

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1項の規定により、  
承認いただきますよう申請します。

記

1. 助成事業中止理由

---

---

---