様式第５号〈要綱第８条関係〉

|  |  |
| --- | --- |
| 管理番号 |  |

令和　　　年　　月　　日

一般財団法人　沖縄観光コンベンションビューロー　会長　殿

　　　　 【申請者】団体名：

代表者名：　　　　　　　　　　 （印）

役職名：

住所：〒

電話番号：

E-mail：

**修学旅行需要分散・時期平準化促進事業**

 **申請内容変更届出書**

令和　　年　　月　　日付修学旅行需要分散・時期平準化促進事業支援金支払予定通知書により通知を受けた件について、同事業支援金支払要綱第８条により、下記のとおり申請内容を変更します。

記

１　学校名：

２　旅行実施予定期間：

３　変更の内容：

４　申請内容変更の理由（詳細を記入ください）

以　上