

丹波市観光活性化支援事業変更計画書

令和 年 月 日

一般社団法人 丹波市観光協会
 会長 様

所在地
 団体名
 代表者 印

事業の名称			
申請者	名称	フリガナ	
	所在地 (事務所がある場合)	〒	TEL. E-mail SNS等
代表者の氏名		フリガナ	
連絡責任者	氏名	フリガナ	
	連絡手段	TEL. E-mail SNS等	
実施予定期間		イベント等開催予定日	令和 年 月 日～令和 年 月 日
		事務に要する期間	令和 年 月 日～令和 年 月 日
予想入込者数		人	
補助申請額		円	
書類の送付先		(所在地・住所) 〒	(名称・氏名)
来場予定者等からの 問合せ先【公表】		(名称・氏名)	TEL. E-mail SNS等

【事業の概要】

※以下に、事業の変更内容・変更理由について記載してください。