

(様式第3号)

年 月 日

由利地域観光推進機構会長 あて

## 助成金変更承認申請書

令和 年 月 日付け由観機発一 で交付決定を受けた旅行商品の内容を変更したいので、由利地域周遊旅行商品助成事業実施要綱第9条の規定により次のとおり申請します。

申請者	旅行業者名：
	責任者(所属長)職・氏名：
担当部署 担当者名 連絡先	担当部署名：
	担当者名：
	TEL： FAX：
	E-mail：

旅行商品名	
変更項目	
変更の理由	