

(様式6)

令和 年 月 日

## アフターコンベンション中止報告書

一般財団法人奈良県ビジターズビューロー

理 事 長 荒 井 正 吾 殿

申請者（主催団体）

名 称

所在地 〒

電話番号

代表者住所

役職氏名

印

連絡先担当者

住 所

氏 名

電話番号

一般財団法人奈良県ビジターズビューロー アフターコンベンション開催助成金交付規程第8条第1項第4号の規定により、次のとおり報告します。

記

コンベンション名	
開 催 期 間	年 月 日 ( ) ～ 年 月 日 ( ) 日間
開 催 場 所	
アフターコンベンション中止の事由	