

(様式1)

令和 年 月 日

アフターコンベンション開催助成金交付申請書

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5条の規定により、次のとおり助成金の交付を申請します。

記

コンベンション名	
交 付 申 請 額	円
開 催 期 間	年 月 日 () ～ 年 月 日 () 日間
開 催 場 所	
プ ロ グ ラ ム 内 容	アトラクション ・ エクスターション ・ 体験
プ ロ グ ラ ム 実 施 日	年 月 日 ()
実 施 場 所	
コンベンション 総参加者（登録者）	人 (内海外 人 ケ国) 延べ宿泊人数 人
開催総経費予定額	千円

※ アフターコンベンション開催助成金の使途（様式2）及び必要書類を必ず添付してください。