様式第４号

首都圏発商品

関西圏発商品

　※ 該当する出発地のチェックをクリックして、チェックを入れてください。

※ 出発地ごとに申請してください。（1出発地1枚）

令和７年度　旅行商品造成支援事業（追加募集）　助成金変更申請書

令和　　年　　月　　日

公益社団法人北海道観光機構　宛

申請者　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職・氏名　　　　　　　　　　㊞

令和７年　月　　日付けで交付決定を受けた旅行商品造成支援事業について、下記の変更を行いたいので申請します。

記

１．交付決定No.：

２．変更理由：

３．添付書類：　企画提案書　兼　報告書（様式第２号）

|  |  |
| --- | --- |
| 申請担当者 職・氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |