

（提出先）

松山ユニバーサル・ツーリズム分科会 代表者 様

申請者所在地 愛媛県松山市二番町四丁目7番地2
名称 愛松特別支援学校
代表者職・氏名 校長 愛媛 太郎

松山ユニバーサル・ツーリズム推進事業 宿泊助成金変更（中止）承認申請書

このことについて、下記により申請内容を変更（中止）したいので、松山ユニバーサル・ツーリズム推進事業 宿泊助成金交付要領第7条に基づき、申請します。

記

1. 学校名	愛松特別支援学校			
2. 変更（中止）の内容	例 令和 〇年〇月〇日実施の愛松第一高校の修学旅行日程を、 令和 〇年〇月〇日に変更するもの。			
3. 変更（中止）の理由	例 災害等による日程変更 <div>金額変更の有無に関わらず、 記載してください。 (増額の場合は必須。)</div>			
4. 助成金交付変更額	既交付決定額（A）	金	90,000	円
	変更承認申請額（B）	金	90,000	円
	差引増減額（B－A）	金	0	円
5. その他	【添付書類】 行程表、宿泊の予約表等、加算を証明する予約表等			
発行責任者	部署	愛松特別支援学校	役職	校長
	氏名	愛媛 太郎	連絡先	0×-12×-345×
担当者	部署	中等部	役職	教諭
	氏名	愛媛 花子	連絡先	0×-1×2-6×78