（様式第３号）（第８条関係）

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

山ノ内町インバウンドセールスコール支援事業補助金取下げ書

　山ノ内町長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　 　　　　　　　 事業者名

代表者職・氏名

山ノ内町インバウンドセールスコール支援事業補助金交付要綱第８条の規定により、申請を行った事業について、下記のとおり取下げいたします。

記

１ 活動期間

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出発日（町出発日） | 年　　　月　　　日 | 帰国日（町帰国日） | 年　　　月　　　日 |

２ 補助対象者の役職・氏名　（※１回のセールス活動に対して１社２名まで）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 役　　職 | 氏　　名 |
| （１） |  |  |
| （２） |  |  |
| （３） |  |  |
| （４） |  |  |

３ 活動内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 国 | 都市 | 旅行博・イベント名 |
| （１） |  |  |  |
| （２） |  |  |  |
| （３） |  |  |  |

４ 取下げ理由

|  |
| --- |
|  |