

(様式9)

令和 年 月 日

白川村教育旅行促進事業申請取下げ書

白川村教育旅行促進事業事務局
(一般社団法人 白川郷観光協会) 御中

所在地
貴社名
代表者名

㊞

令和 年 月 日付で申請した白川村教育旅行促進事業について、下記のとおり申請を取下げます。

学校名	
取下げ理由	
備考	

貴社担当者名 _____

TEL _____

FAX _____

E-mail _____