

様式第1号

管理番号

年 月 日

一般財団法人沖縄観光コンベンションビューロー

会 長 平 良 朝 敬 殿

( 申 請 者 ) 会 社 名 :

住 所 :

代 表 者 :

印

## MICE海外先進事例視察研修における渡航費支援事業 申請書

MICE海外先進事例視察研修における渡航費支援事業実施要綱第9条に基づき、下記のとおり申請いたします。

### 1:連絡担当者

所 属 ・ 役 職	
名 前	
電 話 番 号	
FAX 番 号	
E-Mail	

### 2:助成対象者の役職・氏名

(1回の研修参加に対して1社2名まで)

	役 職	氏 名
(1)		
(2)		

### 3: 今回の研修参加の目的・期待していること