年　　月　　日

（公財）新潟観光コンベンション協会　理事長　殿

|  |
| --- |
| 依頼団体名  |
| 住　所 〒  |
| 代表者名・印 　印 |
| 担当者名 　　 　 　　　　 TEL 　　 　 　　　　　　　　　　 FAX |
| コンベンション名称  |
| 派遣場所 　 |
| 派遣日時 |
|  |
|  |
| 活動内容及び人数（○月○日　○○係　○名　（具体的にご記入ください） |
|   |
|   |
|  |
|  |
|  |

 ※関係資料がありましたら添付してください。