様式第１号（第２条関係）

**にいがた観光親善大使　派遣依頼書**

　　　年　　　月　　　日

（宛先）公益財団法人新潟観光コンベンション協会　理事長

|  |  |
| --- | --- |
| 依頼者住所　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ： | |
| 依頼者（代表者） | 担当者 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 派遣事業名 | | |
| 派遣期日（期間）  　　　年　　　月　　　日（　　）～　　　　　年　　　月　　　日（　　） | | |
| 派遣場所・会場 | | 派遣人数  　　　　　　　　　　名 |
| 派遣内容及び時間（打合せ等に要する部分も記入してください） | | |
| ・派遣中スピーチの有無…（ 有り ・ 無し ） | ・当協会公式SNSへの事前告知可否…（ 可 ・ 不可 ）  ・当協会公式SNSへの記事掲載可否…（ 可 ・ 不可 ） | |

※関係資料がありましたら添付して下さい。

【処理欄】以下記入しないでください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 専務理事 兼  事務局長 | 事務局次長  （総務・事業企画） | 事務局次長 （誘客推進） | 事業企画  部長 | 事業企画  部次長 | 事業企画部 |  | MICE誘致推進部 | | |
| 次長 | 部長 | 誘致推進部員 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

【報償費】

□依頼者負担（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□１名分減免（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

□その他　 （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　　　　　　担当

**にいがた観光親善大使　派遣承認書**

　　年　　　月　　　日

依頼者 様

上記の件について、にいがた観光親善大使の派遣を承認します。

公益財団法人新潟観光コンベンション協会 理事長

派遣するにいがた観光親善大使

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |