

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 <small>（総務・事業企画）</small>	事務局次長 <small>（誘客推進）</small>	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

