

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	<input type="checkbox"/> 協会賛助会員 <input type="checkbox"/> 開催補助金対象主催者

派遣事業名	
派遣日時 年 月 日 () 時 分 ~ 月 日 () 時 分 まで 予定	
派遣場所・会場、集合場所	派遣人数 名
派遣内容（打合せ等に要する部分も記入してください） ※関係資料がありましたら添付して下さい。	
・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）

※可の場合は素材（写真等）の提供をお願いします。

【以下事務局処理欄】 上記のとおり申請を承認してよろしいか。

専務理事 兼 事務局長	総務企画部長	総務企画部長	総務企画部

MICE 誘致推進部	
部長	部 員

担当 _____