

## 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 :<br>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<br>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<br>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）<br>・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<br>事務局長 | 総務企画部長 | 総務企画部 |
|                |        |       |

|            |     |
|------------|-----|
| MICE 誘致推進部 |     |
| 部長         | 部 員 |
|            |     |

担当 \_\_\_\_\_