

## 利用者支援事業助成金交付申請書

年 月 日

公益財団法人とっとりコンベンションビューロー  
理事長 石村隆男 様

郵便番号  
住 所  
フリガナ  
申請者 氏 名 印  
(会社・団体)  
(団体にあつては、名称及び代表者の氏名)  
電話番号

次のとおり米子コンベンションセンターを利用するので、利用者支援事業助成金を交付されるよう申請します。

鳥取県・米子市からの助成金交付の有無	有 無 (丸で囲みください)
当センター利用状況	<input type="checkbox"/> 新規利用者 <input type="checkbox"/> 既利用者 ( 年 月 日 ~ 年 月 日 ) ※直近の利用期間を記載
催物の名称	
利用施設	
利用期間	年 月 日 時 分 から 年 月 日 時 分まで
交付申請額	①長期利用者助成金 金 円
※センター記入欄	②新規利用者助成金 <input type="checkbox"/> 多目的ホール (全面仕様) 金 200,000 円
	<input type="checkbox"/> 多目的ホール (半面仕様) 金 100,000 円
	<input type="checkbox"/> 国際会議室 (全面仕様) 金 100,000 円
助成金振込口座	銀行 信用金庫 店 預金 口座番号 フリガナ 口座名義

[個人情報の利用について] ご記入いただいたお客様の情報は、助成金に係る事務手続き、その他の正当な目的のためのみに使用させていただきます。また、お客様の同意なく第三者に提供することはいたしません。