

令和 年 月 日

新潟県立新津南高等学校長 様

住所又は所在地

商号又は名称

代表者名

印

令和 6 年度修学旅行取扱業者選定参加申込書

新潟県立新津南高等学校令和 6 年度修学旅行募集要項に基づき、参加を申し込みます。
なお、参加資格の全てを満たしていること及び提出書類の内容に相違ないことを誓約します。

【本件の窓口となる担当者名】

所属・役職	
氏 名	
電話番号	
F A X 番号	
メールアドレス	