様式第６号（第１１条関係）

令和　　　年　　月　　日

一般社団法人　信州上田観光協会

理　事　長　　堀　内　　健　一　　様

【申請者】

所在地

名称

代表者

旅行業登録番号

部署・担当者

TEL

FAX

(一社)信州上田観光協会旅行企画助成事業　助成金請求書

　＿＿＿＿年＿＿月＿＿日付　承認№　　　号で交付決定がありました(一社)信州上田観光協会旅行企画助成事業助成金について下記のとおり請求します。

記

助成金請求額　　金　　　　　　　　　円（承認№　　　　号）

本

支店

銀行・信用金庫

信用組合・農協

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 預金種目 | 　　　　　　　　当　座・普　通・（　 　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 | 　　　　　 |

注）助成金の振込先は日本国内の口座に限るものとする。