(様式第４号)

令和 年 月 日

（一社）三好市観光協会長 様

（申請者）

所在地

名　称

代表者印

旅行業登録番号

部署・担当者

TELFAX

GoTo秘境三好市観光滞在バス旅行助成金請求書

令和 年 月 日付けで交付決定がありました、GoTo秘境三好市観光滞在バス旅行について下記のとおり請求します。

記

助成金請求額 金 円



|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・ 信用金庫  支店 | | | | | | |
| 預金種目 | 当座 ・ 普通 ・ （ ） | | | | | | |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | |