第８号様式

　　年　　月　　日

　（あて先）公益財団法人浜松・浜名湖ツーリズムビューロー理事長

申請者　所在地

名　称

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　印

連絡先　℡

補助金請求書

令和　　年　　月　　日付け　　第　　号で補助金の交付額確定の通知を受けた浜松地域外国人観光客送客事業費補助金について、浜松地域外国人観光客送客事業費補助金交付要綱第１２条の規定に基づき、次のとおり請求します。

記

１　補助金請求額

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金額 |  | 百万 | 拾万 | 万 | 千 | 百 | 拾 | 円 |

振込口座（※日本国内の金融機関に限る。）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 預 金 種 別 |  |
| 口 座 番 号 |  |
| 口 座 名 義 |  |