様式第６号（第７条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

当別町観光協会

会 長　 浅 野 政 輝　 様

（申請者）〒

所在地

名 称

支店名

代表者職・氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印

旅行業登録番号

担当者氏名

TEL

FAX

当別町周遊観光バスツアー誘致助成金交付請求書

令和　　年　　月　　日付けで交付決定のありました、当別町周遊観光バスツアー誘致助成金について、次のとおり請求します。

１．請求金額　　　　金　　　　　　　　　　　円

２．振込先の口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支　店　名 |  |
| 種　目 | 普通 ・ 当座 |
| 口座番号 |  |
| 口座名義フリガナ |  |
| 口座名義 |  |