

別記第5号様式

年 月 日

美祢市・山口市観光交流パートナー協議会 会長 様

(申請者)

所 在 地

名 称

代表者職氏名

印

## 請 求 書

金 円也

2024年 美祢市・山口市観光交流パートナー協議会誘客推進事業団体旅行助成金として、  
上記金額を請求します。なお、助成金の振込先は、下記口座にお願いします。

振込先	銀行	支店
預金種目	1 普通	2 当座
口座番号		
口座名義	(フリガナ)	

※ 個人名義の口座への送金は出来ませんので、必ず会社名義の口座を記入下さい。