別記第６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

(Address)

名　　　　称

（Campany name）

代表者職氏名 印

（Name and Title of Representative）　　　　　　　　　　　　　　（Seal/Signature）

**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（Paying Bank/Branch） | 銀行（Bank Name）　　　　　　　支店（Branch Name） |
| 預金種目（Type of Account） | １　普通（Saving Account）　　　　２　当座（Checking Account） |
| Swift Code |  |
| 口座番号（Account No.） |  |
| 口座名義（Beneficiary Name） | （フリガナ） |
|  |
| 銀行住所（Bank Address） |  |

※ 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。