

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

(Company name)

代表者職氏名

印

(Name and Title of Representative)

(Seal/Signature)

請 求 書

金 円也

2025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。

(Since transfers to personal accounts are not allowed, please make sure to fill in a company account.)