様式第８号（第19条関係）

　　年　　月　　日

捨印

（実印）

公益財団法人東京観光財団　理事長 殿

|  |
| --- |
| 申請者住所（法人の場合、本店所在地） |
|  |
| 氏名（法人の場合は商号又は名称及び代表者） |
|  |
| 施設等所在地（複数の場合は別紙に記載） |
|  |
| 施設等名称（複数の場合は別紙に記載） |
|  |

登録印

（実印）

アドバイザーを活用した観光事業者支援事業補助金 補助金請求書

　　年　　 月　　日付　公東観産産第　 　号をもって補助金確定の通知があった補助金について、下記のとおり請求します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　請求金額

金 　　 　 円

２　補助金払込口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関 | 銀行  　　　　　　　　信用金庫　　　　　　支店  　　　　　　　　信用組合 | 預金の種類を○で囲む | | | | | | |
| 普　通　・　当　座 | | | | | | |
| フリガナ |  | 口　座　番　号 | | | | | | |
| 振込口座名 |  |  |  |  |  |  |  |  |

※口座番号は、右詰めで記入してください。

|  |
| --- |
| （担当者） |
| 所属・担当者名： |
| 住　　　所：〒 |
| 電話番号： |
| E-mail： |