様式第９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

所　　在　　地

事　業　者　名

代　表　者　名

電　話　番　号

登録印

（実印）

アドバイザーを活用した観光関連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。

【振込担当者】

会社名：

所属・氏名：

住所：〒

電話番号：