様式第８号（第９条関係）

年　　月　　日

　湯浅町長　　様

（申 請 者）

所 在 地

名　　称

代表者名

電話番号

湯浅町観光バス誘致促進事業助成金交付請求書

　　　年　　月　　日付け　　第　　　号にて額の確定のあった湯浅町観光バス誘致促進事業助成金について、湯浅町観光バス誘致促進事業助成金交付要綱第９条の規定に基づき、下記のとおり助成金を請求します。

記

　１．団体旅行の名称等

　２．交付請求金額　　　　　　　　　　　　円

　３．振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座　（〇をつけること） |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |