年　　月　　日

捨印

（実印）

第１０号様式（第２４条関係）

公益財団法人東京観光財団　理事長 殿

|  |
| --- |
| 申請者住所（法人の場合は本店所在地） |
|  |  |
| 氏名（法人の場合は商号又は名称、代表者の肩書及び氏名） |
|  |  |
| 施設所在地 |
|  |  |
| 施設名称 |
|  |  |

登録印

（実印）

島しょ地域のバリアフリー観光整備支援補助金請求書

年　　月　　日付　公東観産観第　　　号で補助額の確定があった島しょ地域のバリアフリー観光整備支援補助金の支払について、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。