第９号様式（第27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） | |
|  |  |
| 団体・グループ名（団体・グループの場合に記載） | |
|  |  |
| 氏名（法人の場合は商号又は名称及び代表者、団体・グループの場合は、代表企業名と代表氏名） | |
|  |  |
| 施設等所在地 | |
|  |  |
| 施設等名称 | |
|  |  |

登録印

（実印）

インバウンド対応力強化支援補助金請求書

　　年　　 月　　日付　公東観産観第　 　号で補助額の確定があったインバウンド対応力強化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。