第９号様式（第19条関係）

　　年　　月　　日

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（法人の場合は商号または名称及び代表者） | |
|  |  |
| 施設所在地 | |
|  |  |
| 施設名称 | |
|  |  |

登録印

（実印）

宿泊施設における安全・安心向上支援補助金請求書

　　年　　月　　日付　　　　第　　号で補助額の確定があった宿泊施設における安全・安心向上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

|  |  |
| --- | --- |
| （担当者） |  |
| 法人名： |  |
| 所属： |  |
| 住所： |  |
| 電話番号： |  |
| FAX番号： |  |
| 担当者名： |  |