第９号様式（第19条関係）

（実印）

捨印

 令和　　年　　月　　日

公益財団法人東京観光財団　理事長 殿

所　在　地

申請者名称

代表者氏名

登録印

（実印）

バス事業者向け安全・安心確保緊急支援事業(新型コロナウイルス感染症緊急対策）補助金請求書

令和　　年　　月　　日付　公東観産観第　　　号で補助額の確定があったバス事業者向け安全・安心確保緊急支援事業（新型コロナウイルス感染症緊急対策）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。