（様式第９号）

　　令和　年　月　日

由利地域観光推進機構会長　あて

≪請求者（申請者）≫

|  |  |
| --- | --- |
| 旅行業者名： |  |
| 責任者役職： |  |
| 責任者氏名： |  |

請　　求　　書

令和　年　月　日付け由観機発－　　で交付決定を受けた旅行商品について、由利地域周遊旅行商品助成事業実施要綱第11条の規定により、次のとおり助成金を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| １　請 求 額 | ￥　　　　　　円 |
| ２　事 業 名 |  |
| ３　振 込 先 | 金融機関 | 　　　　　　銀行　　　　　　　　　支店 |
| 預金種目 | １．普　通　　　　　２．当　座 |
| 口座番号 | 　№ |
| （フリガナ）口座名義 |  |
|  |

※口座名義のフリガナは正確に記入してください。

≪本請求に関する担当者≫

|  |  |
| --- | --- |
| 所　　属 |  |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |

※請求書に疑義等がある場合にお問い合わせをさせていただきます。