（様式第２号）

令和元年　　月　　日

屋久島町観光需要緊急対策事業（やくしま応援割）

請求書

屋久島町観光需要緊急対策事業事務局　御中

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　商号又は名称：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者職･氏名： 　　　　　　　　 ㊞

屋久島町観光需要緊急対策事業実施要領第11条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請し、助成金の支払を請求します。

記

１　助成金請求額（　　月分）　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | （銀行コード： 　　　　　） |
| 本・支店名 | （本・支店コード：　　　　） |
| 預金種別 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 名義人 |  |

　 　※名義人の名称・フリガナは省略せずに正確に記入してください。

３　担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 部署・役職・氏名 |  |
| 電話・ＦＡＸ番号 |  |
| メールアドレス |  |

以上