様式第６号（第１１条関係）

年　　月　　日

　花巻市長　　　　　　　様

請求者　住所

　　氏名

　　電話

　　花巻市滞在型観光プログラム造成促進事業補助金交付（概算払）請求書

年　　月　　日付で補助金額が確定した花巻市滞在型観光プログラム造成促進事業補助金の交付を受けたいので、花巻市滞在型観光プログラム造成促進事業補助金交付要綱第１１条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　請求額　　　　金　　　　　　　　　　円

２　振込先

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関・支店名 |  | 銀行・農協 |  | 本店・支店 |
| 信金・労金 |
| 口座名義（カナ） |  |
|  | カタカナ及び英数字のみで記載してください。 |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |