様式第１４号（第１４条関係）

年　　月　　日

石巻市インバウンド対応力強化支援補助金交付請求書

石巻市長　（あて）

申請者 所在地又は住所

法人名又は団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　㊞

　　　　　年　　月　　日付け石巻市（　　）指令第　　号で交付決定の通知がありました石巻市インバウンド対応力強化支援補助金について、石巻市インバウンド対応力強化支援補助金交付要綱第１４条第２項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　補助事業の名称　　石巻市インバウンド対応力強化支援事業

２　請　求　額　　　　金　　　　　　　　　　　　円

３　支払口座振込依頼

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行信金・信組農協 | 金融機関コード |  |  |  |  |
| 支店名（店名） | 本店支店 | 支店コード（店番） |  |  |  |  |
| 預金種別 | □　普通　　　□　当座 | 口座番号（右詰め） |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人カタカナ |  |

備　考

１　口座は、法人の場合は法人名義、個人事業主の場合は申請者本人名義の口座を指定してください。

２　ゆうちょ銀行の場合は、振込用の「店名・店番・口座番号」を記入してください。

３　預金通帳の写し（通帳の表面と通帳を開いた１・２ページ目の写し）又はキャッシュカードの写しを添付してください（金融機関名・支店名・口座種別・口座番号・口座名義人名・フリガナが確認できるもの）。