

【様式5】

令和 年 月 日

(一社) あまみ大島観光物産連盟
会長 有村 修一 殿

(申請者情報)
住 所 〒
申請団体名
代表者氏名 印

請 求 書

一 金 円也

ただし、市民向け宿泊・体験プログラム利用緊急経済支援プロジェクトに係る助成金として、上記金額を請求します。なお、助成金の振込みは下記口座をお願いします。

金融機関名		
支店名		
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。