様式第８号（第１１条関係）

　　年　　月　　日

能美市長　　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者)※補助金を受領する対象者

　　　　　　　　　　　　　　 団 体 名または

旅行会社名

 住　　所　(〒　　　－　　　)

電話番号

能美市団体旅行促進補助金請求書

　　年　　月　　日付け第　　号により補助金の額の確定通知があった能美市団体旅行促進補助金として、次の金額を交付されるよう能美市団体旅行促進補助金交付要綱の規定により請求いたします。

請求額　　　　　　　　　　　　円

補助金振込先

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 口座種別（いずれかに○） |
| 支店名 |  | 普通　・　当座 |
| 口座名義＜カナ＞ | 漢字使用不可。カタカナ及び英数字のみで記載してください。 |
|  |
| 口座番号 |  |