

様式第6号（第9条関係）

観光事業者感染拡大防止対策支援事業補助金 交付請求書

年 月 日

小浜市長 様

住所（所在地）

（名称）

氏名（役職・代表者）

印

（連絡先）_____ — _____ — _____

年 月 日付け小浜市指令商第 号で交付決定の通知がありました観光事業者感染拡大防止対策支援事業について、補助事業が完了したことから、観光事業者感染拡大防止対策支援事業補助金交付要綱第10条第1項の規定により、提出します。

記

1 補助金請求額 金 _____ 円

2 振込先

金融機関名	銀行・信金・信組 労金・その他（ ）	支店
預金種別	普通・当座・その他（ ）	
口座番号		
ふりがな 名義人		

※振込先の名義人は、原則として補助金申請者と同一としてください。

※振込先口座の通帳の写しを添付してください。