

加西市滞在型観光バスツアー助成金請求書

令和 年 月 日

一般社団法人 加西市観光協会
会長 市場博幸様

【申請者 住所】※旅行者の場合は業者の住所

〒

【団体名】※旅行者の場合は業者名

【代表者】※旅行者の場合は支店長・所長名

※旅行者の場合は業者の電話・FAX番号

TEL — —

FAX — —

旅行業登録番号（旅行者のみ）

知事登録旅行業 第 — 号

金 円

ただし、令和 年度 加西市滞在型観光バスツアー助成金として、上記の金額を請求いたします。

【内訳】様式第3号の事業実績報告書とおり相違ありません。

受付印

加西市滞在型観光バスツアー助成事業 助成金振込口座

金融機関	銀行 金庫 農協							支店
預金種目	1 普通		2 当座		9 その他 ()			
口座番号	左詰めでご記入							
ふりかな								
口座名義人								
<p>上記の口座へ振り込みお願いいたします。</p> <p style="text-align: right;">令和 年 月 日</p> <p>一般社団法人 加西市観光協会 様</p> <p>〒 —</p> <p>住所 _____</p> <p>氏名 _____</p> <p>電話番号 — —</p> <p>F A X 番号 — —</p>								