**加西市滞在型観光バスツアー助成金請求書**

様式第４号

　　　　令和　　 年　　 月　　 日

一般社団法人 加西市観光協会

代表理事　　市　場　博　幸　様

【住所】

〒

【旅行社名】

【代表者】

　　　　　　　　　　　　　　　　　登録番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＴＥＬ：　　　　－　　　－

　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：　　　　－　　　－

金　　　　　　　　　　円（※不課税）

令和6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。

　　＜振込先＞

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関 | 銀行金庫　　　　　　　　　　　　支店　　　　　　　　　　　　　　　　　　農協 |
| 預金種目 | １　普通　　　２　当座　　　　３その他（　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  | ※左詰めでご記入 |
| ふりかな |  |
| 口座名義人 |  |