**２０２２年度『越前町団体誘客促進助成事業』請求書**

　　　年　　月　　日

（一社）越前町観光連盟会長　様

（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名称　　　　　　　　　　　　　　　　（社印）

代表者名

**１．請求額合計**　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

**２．実績内容**

|  |  |
| --- | --- |
| 期間 | 年　　月　　日（　　）　～　　　　　年　　月　　日（　　） |
| 送客回数 | 回 |
| 送客人数 | 名 |
| バス台数 | 台 |
| 助成金 | （　宿泊　）　１，０００円　×　　　名　＝　　　　　　　　円  （　食事　）　　　５００円　×　　　名　＝　　　　　　　　円  ※　１回の旅行につき１５名以上に限ります。 |

**３．振込先**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）    銀　行 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）  　　　　　　　　　　　　　支店 | |
| 預金種別 | 普通　　当座　　貯蓄　　その他 | 口座番号 |  |
| 口座名義 | （ﾌﾘｶﾞﾅ）  ※　口座名・ﾌﾘｶﾞﾅは、必ず銀行に届け出のある字体・読み方のご記入をお願いします。 | | |