（様式第６号）（第11条関係）

　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

山ノ内町インバウンドセールスコール支援事業補助金交付請求書

　山ノ内町長　様

申請者　住所

　　　　　　　　　 　　　　　　　 事業者名

代表者職・氏名

年　　月　　日付山ノ内町　達第　　号により補助金交付額の確定のあった「山ノ内町インバウンドセールスコール支援事業」について、山ノ内町インバウンドセールスコール支援事業補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

１ 請求金額　　　　　　　　　　　　　　　円

２ 金融機関

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本支店名 |  |
| 口座の種類 |  |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |