（様式第５号）

　　年　　月　　日

**助成金交付請求書**

一般財団法人　熊本国際観光コンベンション協会

代表理事　吉丸　良治　様

（住所）

　　　　（社名）

（代表者）　　　　　　　　　　　　　　　印

熊本市内宿泊教育旅行バス助成制度要綱に基づき、下記のとおり請求します。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **請求金額** |  |  |  |  |  |  |  | **-** |

※右詰め、先頭に\マークを記載してください。

承認番号（交付決定通知書参照）

学校（団体）名

この請求に係るバス台数　　　　　台

宿泊日　　　　　　　年　　月　　日（　　）

熊本市内宿泊施設名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

振込口座

銀行・本支店名

預金種目・口座番号

口座名義

担当者

ＴＥＬ　　（　　　）　　　―

ＦＡＸ 　（　　　）　　　―

E-mail