【様式４】

令和　　年　　月　　日

（一社）あまみ大島観光物産連盟

　　　　会長　有村　修一　　殿

（申請者情報）

住　所 〒

事業者名

代表者氏名　　　　　　　　　　　印

請　求　書

一金　　　　　　　　円也

ただし、島民向け宿泊・体験プログラム利用助成事業に係る助成金として、上記金額を

請求します。なお、助成金の振込みは下記口座にお願いします。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 預金種目 | １　　普　通 | ２　　当　座 |
| 口座番号 |  |
| (フリガナ) |  |
| 口座名義 |  |

　※口座名義のフリガナは正確に記入してください。

　※**振込先口座の写し**を添付してください。

※申請者情報と印鑑は、助成金申請書(様式１)および事業登録時の申請書と一致します。