

団体ツアー助成事業 **助成金請求書**

年 月 日

鹿児島空港国際化促進協議会会長 殿



郵便番号 〒 _____
所在地 _____
団体名 _____
代表者役職 _____
代表者氏名 _____

【担当者記入欄（連絡相手方）】	
役職・氏名	_____
T E L	_____
F A X	_____
住所（上記と異なる場合）	〒 _____

年 月 日付け鹿空協第 号で助成確定のあった 年度団体ツアー助成事業の助成金を、次のとおり交付されるよう、同事業要綱第9条により請求します。

請求金額 金 _____ 円

振込口座
金融機関名 _____
支店名 _____
口座番号 (普通・当座) _____
※該当する方に○印
(フリガナ) _____
名 義 _____