

年 月 日

山鹿温泉観光協会長 様

住 所

団体名

代表者氏名

担当者

連絡先 TEL

FAX

印

山鹿市観光客誘致対策助成金交付請求書

山鹿市観光客誘致対策助成金交付要綱を承諾したうえで、下記のとおり請求いたします。

1. 助成金交付請求額	円
2. 振込先	金融機関名 _____ 支店名 _____ 口座種類 普通 ・ 当座 口座番号 _____ フリガナ 口座名義 _____

※振込口座名義は申請者と同一名義のものに限らせていただきます。