（様式第４号）

令和　　年　　月　　日

一般社団法人佐賀県観光連盟会長　　様

（申請者）　　 住所

氏名又は名称 　　　　　　　　　　 印

代表者の職氏名

感染拡大防止緊急臨時支援事業補助金請求書

　令和　年 月 日付け佐観連第 号により確定通知があった感染拡大防止緊急臨時支援事業補助金について、下記金額を交付されるよう感染拡大防止緊急臨時支援事業補助金交付要綱の規定により請求します。

記

　 請　　求　　額 金 円

　　　　内　　訳　　　　交付決定額 金 円

[振込先]

　　　金融機関名 銀行　　　　　　　本・支店

　　　口座番号　　　 普通・当座

　　　口座名義フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　口座名義