（様式第５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：事業実施主体）

所在地

団体名

代表者職氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者名

　　電話番号

佐賀型観光未来チャレンジ補助金　概算払請求書

（令和４年度佐賀県宿泊・観光施設の高付加価値化等支援事業助成金）

令和４年度佐賀県宿泊・観光施設の高付加価値化等支援事業助成金交付要綱第８条第２項により、下記のとおり助成金の概算払を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 概算払請求額 | 助成金交付決定額　　　金　　　　　　　　　円うち、概算払請求額　　金　　　　　　　　　円 |
| 概算払いを請求する理由 |  |
| 振込金融機関 | 銀行・金庫・農協　　　　　本店・支店・出張所 |
| 預金種別 | １　普　通　　　　　　　２　当　座 |
| （フリガナ）口座名義人 | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |

（請求者と口座名義人が異なる場合）

　令和４年度佐賀県宿泊・観光施設の高付加価値化等支援事業助成金の受領に関する権限を、上記口座名義人に委任します。

住　所

代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞