

一般社団法人 柳川市観光協会長 様

所在地 〒

申請者名

代表者名

㊤

担当者名

電話番号

e-mail

## 請 求 書

令和 年 月 日付けで適正との審査を受けました柳川市修学旅行誘致促進事業  
助成金交付について、別紙実績報書のとおり実施しました。

つきましては、下記のとおり助成金を請求します。

### 記

○請求金額 \_\_\_\_\_ 円

○振込先 金融機関名 \_\_\_\_\_

本・支店名 \_\_\_\_\_

預金種別 \_\_\_\_\_

口座番号 \_\_\_\_\_

口座名義 \_\_\_\_\_

(フリガナ) \_\_\_\_\_