（様式第８号）

令和　　年　　月　　日

いばらき観光キャンペーン推進協議会

会　長　　大井川　和彦　　殿

（申請者）

所在地

名称又は称号

代表者職氏名

担当者名

電話番号

メールアドレス

令和６年度地域支援事業協賛金請求書

令和　　　年　　　月　　　日付けで協賛金額確定通知のあった令和６年度地域支援事業について、令和６年度地域支援事業実施要綱第16条の規定に基づき、下記のとおり協賛金を請求します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 請求額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　 円 |
| 協賛確定額 | 金　　　　　　　　　　　　　　　　 円  （うち概算払済額　　　　　　　　円） |
| 振込銀行名 | 銀行　　　　　　　　　支店 |
| 預金種目 | １　普　通　　　　　２　当　座　　　　３　その他（　　　　　　　　　） |
| 口座番号 | No. |
| 口座名義 | （フリガナ） |
|  |