様式第２号

令和　　年　　月　　日

　一般社団法人塩尻市観光協会

会長　塩原　悟文　様

　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　申請者名称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

**しおじり観光タクシー運行補助請求書**

塩尻市新型コロナウィルス感染症復興支援事業しおじり観光タクシー運行補助実施要綱第10条の規定により、支援金の支払いを次のとおり請求します。

**請　求　額　　　金　　　　　　　　　　　　円**

（振込先）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行名 | 銀行コード |
|  |  |
| 本・支店名 | 支店名 | 支店コード |
|  |  |
|  | 口座番号 | 普通・当座 |
|  |
| 名　義　人 | フリガナ | |
| 漢字 | |

　※名義人の名称・フリガナは省略せずに正確に記入してください。

　（正確に記入していないと、支払いができない場合があります）