様式第５号（第６条関係）

　　年　　月　　日

　　大館能代空港利用促進協議会

会長　　　　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

大館能代空港団体旅行利用促進事業費補助金交付請求書

　年　月　日付け　大空収第　号で確定通知があった大館能代空港団体旅行利用促進事業費補助金として、下記金額を交付されるよう請求します。

記

　請　求　額　　　　　　　　　　　　　　　円

 （振込先）

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
|  |  |
|  |  |
| フリガナ |  |
| 名　義　人 |  |

　　　　　　※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）