様式第7号（第10条関係）

阿蘇市団体旅行感染症対策支援事業補助金請求書

年　　月　　日

　阿蘇市長　様

申請者　住　所

氏　名

　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付確定通知のありました阿蘇市団体旅行感染症対策支援事業補助金の交付を受けたいので、阿蘇市団体旅行感染症対策支援事業補助金交付要綱第10条の規定により次のとおり請求します。

記

１．補助金請求額　金　　　　　　　円

２．振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 口座種別 |  | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | |
| 口座名義 |  | | |

３．添付書類

（１）その他市長が必要と認める書類