

# 請 求 書

金 額									
-----	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ただし、インバウンド誘客事業補助金として  
(アラビア数字で記載し、頭書に¥の記号を付して、金額訂正をしないで下さい。)

上記の金額を請求します。

平成 年 月 日

琴平町観光協会 会長 様

(申請者)

所在地: \_\_\_\_\_

事業者名: \_\_\_\_\_

代表者: \_\_\_\_\_ 印

支 払 の 方 法	口 座 振 替	銀行 (支)店												
		預 金 種 目 (フリガナ)	当 座 □	普 通 □	口 座 番 号									
	口 座 名 義													