様式第８号（第９条関係）

　　　年　　月　　日

江田島市長　様

住　　所　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号

広島中央地域連携中枢都市圏宿泊助成事業補助金交付請求書

　　年　　月　　日付け　　　第　　号で額の確定を受けた広島中央地域連携

中枢都市圏宿泊助成事業補助金について、次のとおり請求します。

１　請求内容

|  |  |
| --- | --- |
| 補助金の交付請求額 | 　　　　　円　 |

２　振込先金融機関

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 振 込 先 | 　　　　　　　　　 　　　　　銀行 　　　　　　　 金庫 組合 | 支店支所出張所　　　　　　　　　　　　 |
| 口座種別 | 口座番号 | 口座名義人（カタカナ） |
| 　　・普通　　・当座 |  |  |

　　※　通帳の口座番号が記載されているページの写しを添付してください。