様式第６号（第12条関係）

　年　　月　　日

水戸市長　様

住所（又は所在地）

団体名

氏名（又は代表者名）　　　　　　 　　印

体験型観光プログラム創出事業補助金交付請求書

　　　　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で額の確定の通知を受けた体験型観光プログラム創出事業補助金について，補助金の交付を受けたいので，水戸市体験型観光プログラム創出事業補助金交付要項第12条第１項の規定により，下記のとおり請求します。

記

１　補助事業の名称

２　補助金請求額　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

３　振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名・支店名 |  |
| フリガナ |  |
| 名義人 |  |
| 口座の種類 | 普通　　　　　当座　　　　　その他（　　　　　　　　　） |
| 口座番号 |  |