

年 月 日

大館能代空港旅行商品造成支援補助金交付請求書

北 秋 田 市 長 様

(住所)

(申請者)

(代表者職・氏名)

印

年 月 日付け北秋総政 により交付額確定通知のありました大館能代空港旅行商品造成支援補助金について、大館能代空港旅行商品造成支援補助金交付要綱第 10 条の規定に基づき請求します。

記

1 請求金額 金 円

2 振込先

金融機関名	銀行 金庫 組合 農協	本店 支店 出張所
預金種別	普通	当座
口座番号		
(フリガナ) 口座名義人		