

(様式9)

令和 年 月 日

アフターコンベンション開催助成金請求書

一般財団法人奈良県ビジターズビューロー

理 事 長 荒 井 正 吾 殿

請求者（主催団体）

名 称

所在地 〒

電話番号

代表者住所

役職氏名

印

連絡先担当者

住 所

氏 名

電話番号

一般財団法人奈良県ビジターズビューロー アフターコンベンション開催助成金交付規程第9条第1項の規定により、次のとおり請求します。

記

| | |
|----------------|------------------|
| コンベンション名 | |
| 交付決定年月日 | 年 月 日 |
| 交付決定番号 | 奈 第 号 |
| 請求金額 | 金 円 |
| 振込先金融機関名 | 銀行 信用金庫 信用組合 |
| 支 店 名 | 支店 出張所 その他（ ） |
| 口座種別 | 普通預金 その他（ ） |
| （フリガナ） 口座名義 | |
| 口座番号 | |

※ アフターコンベンション開催助成金実績報告書（様式8）を必ず添付してください。