様式第７号（宿泊事業者用）

令和　　年　　月　　日

　「信州版 新たな旅のすゝめ」宿泊割事務局

事務局長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　印

信州割　支援金請求書兼委任状

地域観光緊急支援事業実施要綱第15条の規定により、支援金の支払いを下記のとおり請求します。また、申請者名称と口座名義人が異なる場合には、口座名義の者に支援金の受領を委任します。

記

**請　求　額　　　金　　　　　　　　　　　　円**

（振込先）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行名 | 銀行コード |
|  |  |
| 本・支店名 | 支店名 | 支店コード |
|  |  |
|  | 口座番号 | 普通　・　当座 |
|  |
| 名　義　人 | フリガナ | |
| 漢字 | |

　　　　　　※名義人の名称・フリガナは省略せずに正確に記入してください。

　　　　　　　（正確に記入していないと、支払いができない場合があります）