（様式第９）

　　年　　月　　日

岡山県知事　　　　　　　　　殿

|  |  |
| --- | --- |
| （申請者） | |
| 所在地(住所) |  |
| 名　称(屋号) |  |
| 代表者職氏名 | 印 |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |

　　※　申請者は下記宿泊施設について、旅館業法による許可を受けた者に限る。

|  |  |
| --- | --- |
| （宿泊施設） | |
| 所在地(住所) |  |
| 名　　　　称 |  |

岡山県宿泊事業者感染防止対策等支援事業補助金精算払請求書

　岡山県補助金等交付規則（昭和41年岡山県規則第56号）第15条の規定により、次のとおり請求します。

記

請求金額　　金　　　　　　　　　円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 振　込　先 | 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種目 | １ 普通　　２ 当座 | | |
| 口座番号 |  | | |
| 口座名義 |  | | |

※預金通帳の「支店名」「預金種目」「口座番号」「口座名義（カタカナ）」が記載されているページの写しを添付すること。