助成金請求書

　令和　　年　　月　　日付で、交付決定のあった越前市ロケハン助成金について、次のとおり請求します。

記

**請 求 額　　　金　　　　　　　　　円**

令和　　年　　月　　日

越前市フィルムコミッション事務局

（一社）越前市観光協会　会長　殿

所在地

事業者名

代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

上記請求額を次の振込先へお振込みください。

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行　　　　　　　　　　支店 |
| 預金種別・口座番号 | □普通　□当座　　口座番号： |
| フリガナ　※必ず記入ください |  |
| 口座名義 |  |

※振込先口座は申請者と同一名義に限る。

**※振込先が分かるもの（通帳のコピーなど）を添付してください。**