样式第6号-2

年　　月　　日

一般社团法人茨城县观光物产协会

会长 大井川 和彦

地　　　址

公司名称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者姓名　　　　　　 （签字或盖章）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　负责人姓名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　电话／邮箱

2025年茨城县内观光巴士运营补贴金申请书【国际汇款】

　请求申请如下

１　整理号码

２　申请金额　　　　　　　　　　日元

３　汇款账户名称　※请使用英语填写

|  |  |
| --- | --- |
| 银行名称 |  |
| 支店名称 |  |
| 银行地址 |  |
| 账户号码 |  |
| 银行SWIFT代码 |  |
| 账户名称 |  |
| 账户登录地址 |  |
| ※中国需要填写所在省的名称或自治区名称 |  |

４　附加文件

收款账户存折的复印件

※实际汇款金额，为应付金额去除转账手续费及境外汇款费用的金额。