様式第６号-2

年　　月　　日

一般社団法人茨城県観光物産協会

会　長　　大井川　和彦　殿

住　所

申請者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名

担当者名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話／ＦＡＸ／E-mail

令和７年度茨城県内周遊バス運行支援助成金請求書【海外送金】

　このことについて、下記のとおり請求いたします。

１　整理番号

２　請求金額　　　　　　　　　円

３　振込口座名　※英語で記載

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 支店名 |  |
| 銀行住所 |  |
| 口座番号 |  |
| 銀行SWIFTコード |  |
| 受取人名義 |  |
| 受取人住所 |  |
| ※中国の場合　省名または自治区名 |  |

４　添付書類

振込口座の通帳の写し

※請求金額から海外送金手数料を差し引いた金額をお振込みいたします。