Form No. 6-2

　　　　/ 　　 / 　　 (วัน/เดือน/ปี)

ที่อยู่（住所） :

ชื่อผู้ยื่นเรื่อง（申請者名） :

ชื่อตัวแทน บริษัท（代表者名） :

ลายเซ็นต์ หรือ ตราประทับ（サイン又は印） :

ชื่อผู้รับผิดชอบ（担当者名） :

โทรศัพท์（TEL） :　　　　　　　　อีเมล（Email） :

**ใบเรียกเก็บเงินเพื่อขอรับเงินสนับสนุนโครงการรถบัสนำเที่ยวจังหวัดอิบารากิ ปี 2025【การโอนเงินระหว่างประเทศ】**

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】

ขอเรียกเก็บเงิน โดยมีรายละเอียดดังต่อไปนี้（このことについて、下記のとおり請求いたします。）

1. หมายเลขอ้างอิง（整理番号） :

2. จำนวนเงิน（請求金額）　　　　　　　　 เยน（円）

3. ชื่อบัญชีสำหรับการโอนเงิน 振込口座名 ※ ระบุเป็นภาษาอังกฤษ 英語で記載

|  |  |
| --- | --- |
| ชื่อธนาคาร 金融機関名 |  |
| ชื่อสาขา 支店名 |  |
| ที่อยู่ของสาขาธนาคาร 支店住所 |  |
| หมายเลขบัญชี 口座番号 |  |
| SWIFT CODE 銀行SWIFTコード  |  |
| ชื่อบัญชี 口座名義 |  |
| ที่อยู่ที่ลงทะเบียนไว้กับบัญชีธนาคาร**登録口座**住所 |  |

4. เอกสารแนบ（添付書類）

สำเนาสมุดบัญชีเงินฝาก（振込口座の通帳の写し）

※จำนวนเงินโอน คือ จำนวนเงินตามใบเรียกเก็บเงิน หลังหักค่าธรรมเนียมการโอนเงินระหว่างประเทศแล้ว

　（請求金額から振込手数料，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）。