様式第９号（第18関係）

年　月　日

長野県知事　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
| 本　店　住　所 |  |
| 団　　体　　名 |  |
| 代表者 職･氏名 |  |

　　宿泊事業者のＤＸ支援事業補助金精算払請求書

　年　月　日付け　第　号で確定があった宿泊事業者のＤＸ支援事業補助金について、宿泊事業者のＤＸ支援事業補助金交付要綱第18第１項の規定により、下記のとおり請求します。

記

１　確定額　　　　金　　　　　　　　　　円

２　概算払額　　　　金　　　　　　　　　　円

３　請 求 額　　　　金　　　　　　　　　　円

４　支払方法　　　　口座振替

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 振込銀行名 | 銀行（金融機関コード【４桁】：　　　　　　）　　　　　　　　支店（支店コード【３桁】：　　　　　　　） | | |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 【フリガナ】  口座名義 | 【　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 | | |