

様式第9号（第16条関係）

令和 年 月 日

軽井沢町長 様

本社住所		〒
会社名		
代表者	職	
	氏名	

宿泊事業者のシステム改修補助金概算払請求書

令和 年 月 日付け 第 号で

交付決定があった宿泊事業者のシステム改修補助金について、軽井沢町宿泊税に係るシステム改修補助金交付要綱第16条第2項の規定により、下記のとおり請求します。

記

- 1 交付決定額

円
- 2 今回請求額

円
- 3 残 額

円

- 4 概算払を必要とする理由

--

- 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		口座番号	
【フリガナ】 口座名義	【 】		

【担当者連絡先】

施設名		施設住所	〒
担当者名		部署	
電話番号		E-mail	