

令和 年 月 日

公益社団法人新潟県観光協会
 会長 花角 英世 様

請求書の投函日又は電子メール送信日を記入

(申請者)
 住 所
 名 称
 代表者名

旅館業法第 3 条の規定による
 営業許可書に記載の住所、名称、
 役職名、代表者名を記入

新潟県宿泊事業者感染防止対策支援事業補助金部分払請求書

決定通知書に記載されている年月日と第～号を記入

令和〇年〇〇月〇〇日付け第〇〇〇号で交付決定のありました新潟県宿泊事業者感染防止対策支援事業補助金について、下記のとおり部分払により補助金の交付をしてくださるよう請求します。

記

1 請求額

交付決定額 (a)	1, 300, 000円
今回請求額 (b) ※遡及払い分に限りません	400, 000円
残額 (a-b)	900, 000円

2 添付書類

「□」にチェックしてください

- ア 助成対象経費の内訳書（別記第 1 号様式 別紙 1）の該当品目に印をつけたもの
- イ 助成対象経費を証明する書類又はその写し
 (①～③のいずれか)
 ①領収証 ②納品書及び請求書（セット）
 ③カード振込記録 ※インターネットでの購入時の「購入履歴」は不可
- ウ 助成対象経費を活用し購入等の取組を証明する写真等
- エ 預金通帳の写し（店名等内容が確認できる部分〈通帳の表紙及び裏〉）
 ※インターネットバンキングなど通帳がない場合は、口座番号を確認できる書類をご用意ください。
- オ 取得財産等管理台帳（別記第 5 号様式 別紙 2）※該当がある場合のみ

3 振込先

金融機関名	〇×〇×銀行 (金融機関コード: 1 2 3 4)	口座種別 ① 当座 2 普通
支店名	新潟支店 (支店コード: 5 6 7)	
口座番号	1 2 3 4 5 6 7	
フリガナ	ニイガタ タロウ	
口座名義人	新潟 太郎 *注: 施設名か施設の代表者名のみ	