交付申請書兼請求書

（様式1）

※□内は全てご記入ください。

1 記入日

申請日：令和 0 年 0 月 0 日

高知観光リカバリーキャンペーン事務局　御中

高知県内の最終宿泊日から 40 日以内
（最終令和５年２月６日（水）まで
（当日消印有効））

2 申請者（代表者）名・住所

住所：■■■■■■■■■■■■■■

申請者氏名：高知 太郎

高知観光リカバリーキャンペーン交通費用助成事業

交付申請書兼請求書

高知観光リカバリーキャンペーン交通費用助成事業助成業務実施要領第 11 条第２項の規定に基づき、下[illegible]ます。

3 高知県内での宿泊日

高知県での宿泊日	令和 0 年 0 月 0 日 ～ 令和 0 年 0 月 0 日（計 0 泊） ※県内での宿泊日数に関わらず、１旅行あたりの助成金は上限 5,000 円です。

宿泊者住所・氏名（宿泊者全員の住所・氏名を記載）	No	住所	氏名
※９名以上の方は、もう１枚ご用意いただき、記入してください。複数枚となった場合、下表の１.請求金額は、１枚目にまとめて記入してください。	1	■■■■■■■■■■■■■■	高知 太郎
	2		
	3		
	4		
	5		
	6		
	7		
	8		

4 申請者（代表者）を含む、すべての宿泊者名・住所

連絡先	ＴＥＬ：000－ 000 －0000 メールアドレス（※）：■■■■@■■■■■■

5 申請者（代表者）の電話番号・メールアドレス

添付書類	1 個人情報の取扱いに関する同意書（様式２） 2 交通費用に係る領収書（コピーでも可） 5 振込先金融機関、口座名義人及び口座番号がわかるもの （通帳やキャッシュカードの口座番号が書かれた部分のコピー）

※メールアドレスは助成金の申請確認が必要な場合のお問合せと、サービス向上のための利用者アンケートの実施に利用させて頂きます。

１．請求金額	金 0,000 円 ※利用交通手段により「１名あたり」「１台あ[illegible] ※様式３　旅程確認書・旅費計算書の下部にある「請求金額」を転記してください				
２．受取人（口座名義）	ﾌﾘｶﾞﾅ	コウチ タロウ			
	口座名義	高知 太郎			
３．振込先金融機関及び支店名	■■	銀行 信用金庫 その他	■■	店・支店・出張所 （支店コード 000 ）	
	（その他： ）				
４．預金種別いずれかに○	普通預金		当座預金		
５．口座番号右詰めで記載	0	0	0	0	0	0	0

6 助成金額合計

7 お振込先、申請者口座情報