

# 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30日以内に事務局へ提出が必要です。  
(但し、令和3年3月10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

**3 押印**

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

**4 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)  ※4名以上の方は、枠内に小さく記載いただくか、もう1枚ご用意いただき、記入してください。	住所	氏名
	<input type="checkbox"/>	高知 太郎
連絡先	TEL: 000-000-0000	メールアドレス(※): <input type="checkbox"/> @ <input type="checkbox"/>

**5 申請者(代表者)を含む、すべての宿泊者名・住所**

**6 申請者(代表者)の電話番号・メールアドレス**

※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いただきます。

1. 請求金額	金 0,000 円	<b>7 助成金額合計</b>
2. 受取人(口座名義)	フリガナ	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	店・支店・出張所 (支店コード 000 )
	信用金庫	
4. 預金種別 いずれかに○		普通預金
5. 口座番号 右詰めで記載		当座預金
		0 0 0 0 0 0 0

**8 お振込先、申請者口座情報**