盛岡市貸切観光バス事業者支援金請求書

令和 年 月 日 様 盛岡市長 内 舘 茂 「代表者印」を押印してください。 ※社印ではなく代表者印ですの (請求者) で、ご注意ください。 所 住 ・法人事業者の本社の住所・法人名・ 代表者の職、氏名を記入してください。 氏 名

下記のとおり、盛岡市貸切観光バス運転士雇用促進支援金を請求しますので、下記に指定する金融機関口座に振込みしてください。

記

1 請求額

金 **400,000** 円 (内訳) 貸切観光バス運転士雇用 **1** 人 × 400,000円

2 振込み先に指定する金融機関口座

金融機関名	00	銀行・信	用金庫	00	支店	
預金種目	■ 普 通 □ 当 座 □ その他()		
口座番号	0	1 2	3 4	5	6	
口座名義	座 名 義					

※ 口座名義は、法人名または代表者名義であること。また、金融機関口座通帳の写しを添付する こと。

【請求担当者連絡先】

	書類等の送付先	〒000-0000 盛岡市〇〇1-1		
	担 当 者	00 00		
	連絡先	電話 000-0000-0000 E-mail: OOOO@OO.co.jp		