（様式第５号）※助成金請求期限：令和６年１月１０日(水)

令和　　年　　月　　日

山梨県インバウンド受入支援事務局 殿

所在地

会社名

代表者　　　　　　　　　　　　　　　印

部署・担当者

TEL 　　　　　　　　 FAX

E-MAIL

やまなしインバウンド上質ツアー助成金実績報告書兼請求書

令和　年　月　日付けで認定のあった下記旅行の実績について、関係書類を添えて報告し、助成金を請求します。

１ 認定ツアー名　：

認定ツアー番号：

２ 実　 施　 日：令和　　年　　月　　日（　）～令和　　年　　月　　日（　）

３ 宿 泊 施 設 ：

４ 参加人員　　：　　　　　　　　　　　名（日本人観光客を除く）

５ 助成金請求額：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

６　振込先

金融機関名 　　　　　　銀行・金庫・組合・農協　金融機関コード：

　　　　　　本店・支店・出張所　　　支店コード　　：

　　　　店番（ゆうちょ銀行の場合）　預金種別（いずれかへ○）：普通　当座

　　口座番号 　 　 　 　 　 　 　　　フリガナ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　 口座名義

　　　　　　　※振込先の口座は申請事業者本人の口座に限ります（法人の場合は当該法人の口座）

（本情報は、当支援事業の目的以外には利用しません。）