様式第２号（第９条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

一般社団法人　日光市観光協会　様

申請者　住所又は所在地

　　　 名称及び

　　　　　　　　　　 　　　　　 　 　代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　 　 ㊞

　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　 　　電話番号

令和６年度日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金交付申請書兼請求書

日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金を交付されるよう、日光市教育旅行緊急帰宅支援等事業費補助金交付要綱第９条の規定により関係書類を添えて申請を兼ねて請求します。

１　申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 金額 | 円 |

２　振込先　**※学校所有の口座をご記入ください**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通・当座 | 口座番号（右づめ） |  |  |  |  |  |  |  |
| ゆうちょ銀行 | 店番 |  |  |  | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |

３　添付書類

（１）教育旅行の日程表

（２）補助対象事業に要した経費の内訳書（様式第３号）

（３）補助対象事業に要した経費の支払額が分かる書類（領収書等）※市内宿泊事業者は不要

**（４）通帳表紙の裏の見開きの写し**

**（カタカナで名義・口座番号が記載されている部分）**

（５）その他会長が必要と認める書類

**４　提出期限**

　**様式第1号の申請完了日から原則として1ヵ月**