

どうみん割事務局
事務局長 殿

必ず押印が必要です。

所在地 ○○○市○○○町○-○-○
申請者名称 ○○○○○○
代表者役職 ○○
代表者氏名 ○○ ○○



観光誘客促進道民割引事業口座確認書

どうみん割事業支援金の口座情報について、観光誘客促進道民割引事業支援金交付要綱第6条の規定により届け出ます。

記

（口座情報）

金融機関名	○○○銀行	（銀行コード：○○○○）
本・支店名	○○○支店	（本・支店コード：○○○）
預金種別	○○	
口座番号	○○○○○○○○	
フリガナ	○○ ○○	
名義人	○○ ○○	

※名義人の名称・フリガナは省略せずに正確
（正確に記入していないと、支払いができ

通帳が無い場合は
上記口座情報が確認できる
書類の添付でかまいません。

※上記口座の通帳の写しを添付すること