様式 第２号

平成　　年　　月　　日

公益社団法人ツーリズムおおいた会長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　在　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者名称

代表者役職

代表者氏名　　　　　　　　　　　　　　　印

「九州ふっこう割」おおいた宿泊券　振込先口座登録書

「九州ふっこう割」おおいた宿泊券事業補助金の振込先として、下記の通り登録します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 |  |
| 本・支店名 |  |
|  |  |
|  |  |
| 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に記入してください。

　　　　　　（正確に記入していないと、支払いができない場合があります）

以上