

様式第5号

管理番号	
	年 月 日

一般財団法人沖縄観光コンベンションビューロー
会 長 平 良 朝 敬 殿

(申請者) 会 社 名 :
住 所 :
代 表 者 : 印
T E L :
担 当 者 :
電 話 番 号 :

MICE海外先進事例視察研修における渡航費支援事業 請求書

MICE海外先進事例視察研修における渡航費支援事業実施要綱第13条に基づき、
下記のとおり請求いたします。

1:請求金額 (※OCVB発行の交付決定通知書に記載された交付決定額)

円

2:金融機関

金融機関名	
本支店名	
口座の種類	
口座番号	
フリガナ	
口座名義	