

年 月 日

請 求 書

一般社団法人鳥取県物産協会

会長 小谷 治郎平 様

催事出展経費支援金として、下記のとおり請求します。

請求金額等

振 込 先	請求金額	¥
	金融機関	銀行
		金庫
	口座番号	支店
		普通 当座
口座名義		

請求者

住所	
事業者名	
登録番号 ※	
代表者	
担当者	
電話	

※「登録番号」はインボイス制度に係る登録番号を記載のこと。

請求金額の内容

請求項目	催事出展経費支援金		
日付（出展参加の日）	月 日	～	月 日（ 日間）
請求金額	円	うち消費税額	円
	10%対象	円	

催事の内容等

催 事 名	
催事開催日	月 日 ～ 月 日（ 日間）
上記のうち出展参加した日	月 日 ～ 月 日（ 日間）
催事の場所（施設の名称等）	
上記施設の所在地（住所）	
催事出展エリアの営業所等の有無	有 ・ 無（所在地 ）
県内から催事へ参加した人数	人
請求事業者の従業員数	人（パート従業員を含む。ただし2か月以内のパートは除く。）
国,県,市町村等からの支援の有無	有 ・ 無（支援した団体 ）

※請求に添付する資料 宿泊等に要した経費の支払い証拠書類（領収書等）の写し

※振込手数料は、請求した事業者の負担とする。

（以下記入不要）

物 産 協 会 整 理 欄	<input type="checkbox"/>	県、物産協会が主催、共催する催事等であるか
	<input type="checkbox"/>	催事参加事業者数 事業者
	<input type="checkbox"/>	催事開催日数 日
	<input type="checkbox"/>	事業者の参加日数 日
	支援金区分 市場開拓局 / 関西本部	
	支援金確認額 円	