

年 月 日

蒲郡市キャッシュレス決済端末導入事業費補助金交付請求書

蒲郡市長 様

申請者 住 所
氏 名
電話番号
(法人場合は、法人名及び代表者名)

蒲郡市キャッシュレス決済端末導入事業費補助金交付要綱第10条の規定により、
次のとおり請求します。

補助年度	年度	補助事業の名称	キャッシュレス決済推進事業 (キャッシュレス決済端末導入事業費補助)
交 付 請 求 金 額			円

振 込 先	金融機関名	銀行 信金 農協 漁協 信組	店
	口座番号	当座 普通	
	(フリガナ)		
	口座名義人		

※口座名義人は申請者と同一であるものに限りませう。

※記名押印の場合は、交付申請書と同じ印鑑を押印してください。

※振込先の銀行名・支店名・口座番号のわかるもの（通帳等）の写しを添付してください。