

年 月 日

## 蒲郡市キャッシュレス決済手数料補助金交付請求書

蒲郡市長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

（法人場合は、所在地、法人名及び代表者名）

蒲郡市キャッシュレス決済手数料補助金交付要綱第9条の規定により、次のとおり請求します。

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手数料補助)
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ん。

※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。