

年 月 日

記載不要 空欄としてください

## 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 蒲郡市〇〇町□□-△△  
氏 名 蒲郡 太郎  
電話番号 0533-68-0000  
(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	記載不要 空欄としてください 円

振 込 先	金融機関名	銀行 信金 蒲郡 農協 本店 漁協 信組
	口座番号	当座 普通 1234567
	(フリガナ)	ガマゴオリ タロウ
	口座名義人	蒲郡 太郎

※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。