

記入例

第5号様式（第9条関係）

年 月 日

記載不要

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

(法人の場合は、所在地、法人名、代表者肩書及び代表者名)

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 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)	ガマガリ タウ
	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。