第５号様式（第９条関係）

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** |  | 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す。