様式第１号（第５条関係）

キャッシュレス決済手数料補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

年　　月　　日

甲賀市長　あて

申請者　　　　〒

住　　所

　　　　屋　　号

　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

担当者名

電話番号

Ｅメール

標記の補助金の交付を受けたいので、甲賀市キャッシュレス決済手数料補助金交付要綱第５条の規定により、関係書類を添えて申請及び請求します。

記

主たる業種(附票の分類に記載している２桁の数字)：

常時雇用従業員数：　　　　　　　人

申請兼請求金額　　　　　　　　　　　　　円

添付書類

　（１）　誓約書（様式第２号）

　（２）　市内に本店を有する法人又は市内に住民登録のある個人事業主であることが確認できる書類（確定申告書の写し等）

　（３）　対象経費明細書（様式第３号）

　（４）　補助金の額の算定根拠となる書類（領収書の写し等）

　（５）　市税の滞納のないことが確認できる書類（納税証明書等）

（６）　前各号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類（口座の見開きの写し）

振込先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 本（支）店名 |  |
| 口座種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| （フリガナ） |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

※１　口座名義人が申請者と異なる場合は、口座名義人に補助金の受領を委任したものとみなす。

※２　振込先口座の預金通帳（見開き）の写しを添付すること。