様式第１０号（第１１条関係）

キャッシュレス決済機械器具等導入補助金交付請求書

令和　　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

　令和　年　月　日付け　甲賀電機　第　　号により額の確定通知のあった標記の補助金について、甲賀市キャッシュレス決済機械器具等導入補助金交付要綱第１１条の規定により、下記のとおり請求します。

記

申請金額　　　　　　　　　　　　　円

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 |  | | |

添付書類

（１）　キャッシュレス決済機械器具等導入補助金額確定通知書の写し

（２）　前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）