

記載に関するの諸注意について

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

提出日をご記入ください。

申請者 〒

住所

屋号

代表者名

印

（担当者名

電話番号

Eメール

確定通知書の右上に記載ある日付と番号を記載ください。

②交付決定通知書ではありません。※わからない場合は空欄にしておいてください。

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

確定通知書に記載されている金額を、ご記入ください。

申請金額 _____ 円

振込先

全ての項目を記入すること。申請者と同じ口座名義か確認。

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）

※通帳口座の（見開き（表紙裏））ページは、A4サイズで別紙にコピーし、ご提出ください。（貼付け不可）