

様式第1（第4条関係）

東浦町キャッシュレス決済導入補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

東浦町長 様

住所
法人名及び代表者氏名
(個人の場合は代表者氏名)
連絡先

東浦町キャッシュレス決済導入補助金の交付を受けたいので、東浦町キャッシュレス決済導入補助金要綱の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

1 申請内容

事業所所在地	東浦町大字 字	
	東浦町大字 字	
	東浦町大字 字	
交付申請（請求）額	導入費	円
	手数料	円
	合計	円

2 振込先口座情報

金融機関名	支店名	種別	普通 ・ 当座
銀行 信用金庫 農協	本店 支店	口座番号	
		フリガナ	
		口座名義人	