

記入にあたっては、必ず記入例をご確認ください。

(様式第2号)



令和 年 月 日

伊勢崎市電子地域通貨加盟店決済用スマートフォン端末等購入費助成金請求書

(宛先) 伊勢崎市長

次のとおり伊勢崎市電子地域通貨加盟店決済用スマートフォン端末等購入費助成金を請求します。

1 申請事業者 (※法人の場合で、本社でなく店舗名義の口座を指定する場合は、別添資料をご参照ください。)

法人)所在地 個人)住所地		
法人)名 称 法人)代表者職氏名		⑩ 法人は代表者印
個人)氏 名		
※ <u>朱肉印</u> を御使用ください。また、法人の場合は、会社印(角印)でなく <u>代表者印(丸印)</u> を御使用ください。 ※法人の場合で、 <u>本社でなく店舗名義の口座を指定する場合は</u> 、別添資料の印鑑を御使用ください。		

2 申請店舗

加盟店店舗コード	
店舗(事業所)名	

3 対象事業名 伊勢崎市電子地域通貨加盟店決済用スマートフォン端末等購入費助成金事業

4 交付請求額 金 _____,000 円

5 振込口座 (※原則、電子地域通貨換金時振込先口座を記入してください。)

金融機関名		金融機関コード	
本・支店名		本・支店コード	
種 別	普通 ・ 当座	口 座 番 号	
口座名義人 カナ氏名	※見開きページのカタカナ名を記入してください		

※ 振込口座は必ず申請者の口座情報を御記入ください。申請者以外のお振込みできません。