

様式第 1 号(規格 A4)(第 5 条関係)

(表)

年 月 日

みどり市長 様

申請者	郵便番号	
	所在地	
	商号又は名称	
	代表者氏名	印
	電話番号	

みどり市電子地域通貨加盟店決済用端末購入費補助金交付申請書兼請求書

みどり市電子地域通貨加盟店決済用端末購入費補助金の交付を受けたいので、みどり市電子地域通貨加盟店決済用端末購入費補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

1 申請者が有する店舗等の情報

フリガナ	
店舗等名	
代表者氏名	
郵便番号	—
所在地	群馬県みどり市

2 本補助金を利用して購入したスマートフォン等の情報

購入年月日	年 月 日
購入機種	[製造メーカー] [品名・型式]
販売業者 (店舗名等)	
購入金額 (補助対象経費)	円(税抜)

(裏)

3 交付申請額(税抜)

円

※上限額 2 万円。購入代金が 2 万円未満の場合は、購入金額(補助対象経費)が交付申請額。

4 補助金振込先口座

金融機関名		支店名						
フリガナ 口座名義		種類	1 普通預金			2 その他		
		口座番号						

5 添付書類(次に掲げる書類のほかに追加で書類を求める場合があります。)

- (1) 補助対象経費に係る領収書及び当該領収書の明細を確認することができる書類の写し又はこれらに類する書類
- (2) 申請者の預金通帳の写しその他の預金口座の口座番号を明らかにすることができる書類

6 誓約・同意事項(□に✓を入れてください。)

- ☐ 本申請書及び全ての添付書類の記載内容について、事実と相違ありません。偽り等が判明した場合は、補助金の返還に応じます。
- ☐ 市税の納税状況について、公簿により閲覧、調査することに同意します。
- ☐ 本市が加盟店に対して提供する電子通貨による取引の決済及び当該決済の情報を確認するために必要なアプリを本補助金を利用して購入したスマートフォン等にインストールし、そのアプリを通じて電子通貨カードを利用することができることに同意します。
- ☐ 本補助金を利用して購入したスマートフォン等の利用実態調査等の求めがあった場合は、これに応じます。