

池田町電子決済システム等導入補助金請求書

池田町長 様

所在地

事業者名

代表者氏名

印

請求金額 金 円

年 月 日付け池産指令第 号により交付決定のあった上記補助金について、池田町電子決済システム等導入補助金交付要綱第10条の規定に基づき、請求します。

【支払金口座振替】

池田町から私に支払われる上記補助金については、口座振替の方法をもって振り込んでください。

振込先金融機関		銀行 信用金庫 信用組合 農 協 労働金庫 その他						店
振込口座	預金種目 (○で囲む)	普通	当座	貯蓄	その他			
	口座番号 (右詰め)							
	フリガナ							
	氏 名							

注意事項 1. 振込先の口座は、請求者ご本人の口座に限ります。

(法人の場合は、当該法人の口座に限ります。)

2. 記載事項に疑義がある場合には、産業課へお問い合わせください。