（様式第３号）

令和　　年　　月　　日

毛呂山町商工会長あて

請求者　　　　　〒

　事業所住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　事業所名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者名　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

毛呂山町スマート商店創造事業キャッシュレス決済システム導入補助金

事業実施報告書　兼　交付請求書

毛呂山町スマート商店創造事業キャッシュレス決済システム導入事業が終了しましたので、関係書類を添えて報告します。なお、本報告をもって確定した補助金を交付されたく請求します。

１．導入したキャッシュレス決済システム（サービス）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 決済事業者名 | 決済サービス名 | 導入時期 |
|  |  | 令和　　年　　月　　日 |

２．事業報告（支払実績）及び交付請求額

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 支払日 | 支　払　先 | 支払金額 | 税抜金額 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
|  |  | 円 | 円 |
| 合計額 | 円 | 円 |

３．添付書類（該当するものに〇）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 機器の設置を証明する契約書、納品書、請求書等の写し |
|  | キャッシュレスシステムと連動して使用することを証明する書類の写し |
|  | 経費の支払いを証明する銀行振込（明細）受領書または領収証の写し |
|  | 購入した機器等を設置した写真 |
|  | 補助金の振込を受ける預金通帳の写し |

４．交付請求額　　　　　　　　　　　円

（次ページに続く）

５．振込先口座

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 預金種別 |
| 銀行金庫 | 支店 | 普 通当 座 |
| 金融機関コード | 店舗コード | 口座番号（右づめ） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義人（フリガナ） |
|  |

|  |
| --- |
| ≪誓約事項≫　※誓約される場合には、□にチェックをしてください。□事業実施報告書　兼　交付請求書の記載事項について虚偽はありません。□虚偽の報告並びに請求が判明した場合には、補助金を返還いたします。 |