

燕市長 様

申請者

事業所住所

事業所名

代表者名

印

燕市敬老お祝いクーポン事業補助金交付申請書兼請求書

燕市敬老お祝いクーポン事業実施要綱第8条の規定により、次のとおり補助金の交付を申請します。

記

1. 登録店舗情報

燕応援フェニックスクーポン登録店舗番号	
店舗等の名称	

2. 実績報告（敬老お祝いクーポン券の使用実績）

対象期間	(月分)
	年 月 日 ~ 年 月 日
クーポン使用枚数	枚 (円) ※1枚1,000円

3. 口座番号

金融機関名	本・支店名	口座種別	口座番号
		普通・当座	
口座名義			
(フリガナ)			

※ゆうちょ銀行の場合は、通帳に記載されている【店名】(漢数字表記)・【預金種目】・【口座番号】をご記入ください。記号、番号ではありませんのでご注意ください。

4. 添付書類

- 通帳の写し（指定する振り込み先口座の通帳を開いた1・2ページ目（カタカナの名義、口座番号が記載されているページ）の写し）
- 使用済みの「敬老お祝いクーポン券（裏面に使用年月日、使用店舗等の名称及び代表者印が記入・押印されたもの）」の原本