様式第１号(第８条関係)

年　　月　　日

燕市長　　様

申請者
事業所住所
事 業 所 名
代 表 者 名　　㊞

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 （申請額兼請求額）	枚（　　円）※１枚 1,500 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

(1)　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）

(2)　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名が記入されたもの）」の原本）」