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）」