様式第5号（第8条関係）

燕市内飲食店応援サポート補助金予約金支払証明書

|  |  |
| --- | --- |
| 利用店舗名 | 住所 |
| 店舗名 |
| 電話番号 |
| 利用人数 |  人 |
| 利用予定年月日 | 　　　　　　　令和　　　　年　　　　月　　　　日　　　　　　　　　　　 |
| 総支払額(予定) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| **予約金領収金額** | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |

利用団体名

代表者名 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　様

　　　上記の予約金について、領収いたしました。上記の内容について相違ありません。

　　　年　　　　月　　　　日

住 所

店舗名

代表者 印

連絡先