

記入例

様式第1号（第5関係）

令和●●年●月●日

（申請先）茨木市長

事業所の所在地

市内事業所所在地

茨木市●●町●番●号

商号（法人名） ●●商店

代表者 代表者 茨木 太郎 ㊟

※自署の場合は押印不要

肩書、代表者名を記入してください。

茨木市キャッシュレス決済導入支援事業補助金交付申請書

茨木市キャッシュレス決済導入支援事業補助金を次のとおり申請します。

申請者本人を除いた従業員者数
（法人の場合は役員を除く）

法人番号（法人のみ）		資本金（法人のみ）	
【法人】本社所在地（市外に本社がある場合のみ）			
【個人】代表者の自宅住所		茨木市●●二丁目●番●号	
従業員数	●人	業種	小売業
開業年月日	令和●年●月●日	電話番号	072-●●●●-●●●●
メールアドレス	●●●●@●●.●●.●●		

2 交付申請額

円

補助金交付明細書で算定した「交付を受けようとする補助金の金額」を記入してください。