

年 月 日

川本町長 様

申請者

住 所

名 称

代表者職・氏名

㊞

川本町電子決済端末等導入支援補助金実績報告書

年 月 日付 第 号をもって交付決定通知のあった標記補助事業について、川本町電子決済端末等導入支援補助金交付要綱第9条の規定により、その実績を下記のとおり報告します。

記

1 補助金実績額 \_\_\_\_\_円

2 事業内容

店舗・事業所名		業 種	
所在地	川本町大字	電話番号	
加盟電子決済 (該当に○)	クレジットカード ・ デビットカード ・ 電子マネー ・ QRコード		

3 事業完了日 年 月 日

(添付書類) ※町確認用のため申請者記入不要

領収書の写し

電子決済を導入したことが分かる書類

(例：契約書の写し、サービス開始が確認できる書類 等)

写真