

様式第1号（第5条関係）

年　月　日

綾川町長 様

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

印

綾川町電子マネーW A O N決済端末導入補助金交付申請書

綾川町電子マネーW A O N決済端末導入補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

記

1. 補助対象経費 円

2. 補助金交付申請額 円

- ※添付書類
- (1) 補助対象経費の支払を証する書類
  - (2) 町内事業者であることが確認できる書類
  - (3) 町税を滞納していないことを証する書類
  - (4) 課税・免税事業者届出書（様式第4号）
  - (5) その他町長が必要と認める書類