

様式第1号（第5条関係）

郵送の場合、申請書を送付する日をご記入ください。

令和 4年 9月 20日

石岡市長 宛

統一QRコード決済導入促進奨励金交付申請書兼請求書

令和4年度石岡市統一QRコード決済導入促進奨励金交付要綱第5条の規定により、奨励金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。

申請者	本店の所在地 (個人の場合は住所)	315-8640 石岡市石岡一丁目1番地1	法人の場合は、必ず法人番号を記入してください。
	法人の名称 (個人の場合は屋号)	株式会社 Ishioka	
	法人番号 (個人の場合は記載不要)	2 0 5 0 0 1 2 3 4 5 6 7 8	
	法人代表者の役職・氏名 (個人の氏名)	代表取締役 石岡 太郎	
	連絡先電話番号 (日中つながりやすい番号)	090 - 0000 - ××××	

申請額	<input checked="" type="checkbox"/> 50,000円
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> (1) 申請時チェックリスト (2) 統一QRコード決済導入促進奨励金申告書・誓約書 (3) 取扱事業所として交付された取扱店承認証の写し (4) 取扱事業所内にJPQRを設置したことが分かる写真 (5) 市税に未納がないことを証明する書類（事業者（法人及び事業を行う個人）が他市区町村の場合や申請年度及び申請年度の前年度に石岡市以外の市区町村民税の賦課があった場合には、当該税の完納証明書） (6) 事業者のうち、事業を行う個人が他市区町村居住の場合は住民票の写し (7) 申請者名義の金融機関の預金通帳の写しその他奨励金の振込先を明らかにすることができる書類

〈統一QRコード決済導入促進奨励金の振込先〉

※ 申請者と口座名義は同一にしてください。（法人の場合は、人名義又は代表者名義）

金融機関名	支店名	分類	口座番号						
〇〇△△ 銀行 金庫 信組 農協	石岡 本・支店 本・支所 出張所	普通 当座	1	2	3	4	5	6	7
金融機関コード	支店コード								
1 2 3 4	1 2 3								
(フリガナ) 口座名義	カブシキガイシャ イシオカ ダイエイトリマルヤク イシオカ タロウ 株式会社 Ishioka 代表取締役 石岡 太郎								