様式第７号（第９条関係）

年　　月　　日

　新温泉町長　　様

　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

所在地又は住所

事業所名

代表者名又は氏名

電話番号

新温泉町キャッシュレス決済導入促進事業補助金実績報告書

　新温泉町キャッシュレス決済導入促進事業補助金交付要綱第９条第１項の規定により、下記のとおり報告します。

記

（添付書類）

１　事業実績書（様式第８号）

２　補助対象経費の支払が確認できる書類の写し（請求書、領収書等）

３　補助対象事業の成果を確認することができる書類（設置状況が分かる写真等）

４　キャッシュレス決済に係る契約内容の分かる書類の写し

５　その他町長が必要と認める書類