様式第１号（第６条関係）　　　　　　　　　　申請日：　　　　年　　月　　日

山ノ内町キャッシュレス決済等導入補助金交付申請書

　山ノ内町長　様

申請者　所在地（住所）

　　　　　　　　　 　　　 名称

代表者職・氏名

山ノ内町キャッシュレス決済等導入補助金交付要綱第６条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり交付申請します。

記

１ 交付対象者

|  |  |
| --- | --- |
| （フリガナ）事業所名・施設名称 | 　 |
| 　 |
| 所在地 | 山ノ内町大字  | 電話番号 |  |

２ 交付額等

|  |  |
| --- | --- |
| 対象経費 | **円（①+②+③+④）**内訳　決済端末及び付属品の購入費用　　　　　　　　　　　　 　円本体機器を据え付けるための設置費用　　　　　　　　　　 円決済端末設置と併せて行うインターネット回線開設に要する費用　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円 決済種類拡充を目的とする端末等の購入費用 　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | **円（上限５０,０００円）** |
| 誓約事項右の内容を確認し、チェック欄（□）に『✔』してください。 | □ 店舗等において、継続してキャッシュレス決済を利用し、事業を行う意思があります。□ 町税の滞納はありません。また、町が申請者に係る税情報を閲覧することに同意します。□ 山ノ内町暴力団排除条例第２条に規定する暴力団員又は暴力団関係者ではありません。□ 虚偽その他不正な手段により補助金の交付を受けたときは、補助金の交付決定を取消し、又は既に交付された補助金の全部を返還します。 |

３ 担当者

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 役職・氏名 |  | 連絡先 |  |

４ 添付書類　※次の書類があることを確認しチェック欄（□）に『✔』してください。

□ 見積書の写し

□ カタログ等、導入しようとする機器がわかるもの

□ 町内で営業していることがわかる書類

（例：営業許認可書の写し、個人事業の開業届出書の写し、前年度確定申告書の写し 等）