

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)			
①事業所名・施設名称			
②所在地	山ノ内町大字	③電話番号	

2 交付額等

対象経費	<p>_____円 (①+②+③+④)</p> <p>内訳 ①決済端末及び付属品の購入費用 _____円</p> <p>②本体機器を据え付けるための設置費用 _____円</p> <p>③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</p> <p>④決済種類拡充を目的とする端末等の購入費用 _____円</p>
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。	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> 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)