

(様式第1号)

令和 年 月 日

毛呂山町商工会長あて

申請者 〇
事業所住所
事業所名
代表者名
電話番号

印

毛呂山町スマート商店創造事業キャッシュレス決済システム導入補助金申請書

毛呂山町スマート商店創造事業キャッシュレス決済システム導入補助金を受けたいので、下記により申請します。

1. 申請者情報

主たる業種・事業内容	
常時使用する従業員数	人
担当者職・氏名	
電話番号・FAX番号	TEL / FAX
E-mail	

2. 導入するキャッシュレス決済システム（サービス）

決済事業者名	決済サービス名	導入時期（予定時期）
		令和 年 月 日

3. 事業の概要及び補助金申請額

分類	具体的内容	予算額
①決済端末購入費		円
②レジスタ購入費		円
③汎用端末購入費		円
④付属品購入費		円
⑤通信機器購入費		円
⑤設置費		円
事業費（予算額）合計		円
補助金申請額		円

《誓約事項》 ※誓約される場合には、□にチェックをしてください。

本補助金申請・交付要領の内容に同意します。

申請書の記載事項について虚偽はありません。

暴力団、暴力団員等の反社会的勢力に属する者及び代表者又は役員が暴力団員等となっている法人ではありません。また、暴力団員等が経営に事実上参画していません。