様式第1号(第5条関係)

年　　月　　日

川本町長　　様

申請者

住　所

名　称

代表者職・氏名　　　　　　　　　　㊞

川本町電子決済端末等導入支援補助金交付申請書

川本町電子決済端末等導入支援補助金交付要綱第5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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 店舗・事業所名 |  | 業　種 |  |
| 所在地 | 川本町大字 | 電話番号 |  |
| 加盟電子決済  (該当に〇) | クレジットカード　・　デビットカード　・　電子マネー　・　QRコード | | |
| 交付申請額 | 円（対象経費①＋②＋③＋④）※上限100,000円 | | |
| 対象経費 | ①電子決済端末等の購入　　　　　　　　　　　円 | | |
| ②端末等の設置費用　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| ③既設システムの改修　　　　　　　　　　　　円 | | |
| ④通信環境の整備　　　　　　　　　　　　　　円 | | |
| 確認事項  ※右記の内容を確認し□に✓を記入 | □　川本町内に店舗等を有しており、継続して電子決済を利用し、事業を行う意思があります。 | | |
| □　町税等の滞納はなく、町が申請者に係る税情報を閲覧することに同意します。 | | |
| □　川本町暴力団排除条例第2条に規定する暴力団又は暴力団関係者ではありません。 | | |

（添付書類）※町確認用のため申請者記入不要

　□　対象経費が分かる書類の写し　　□　加盟店手続書類の写し

　□　その他（　　　　　　　　　　）