

年 月 日

あきる野市長 殿

申請者 住 所
氏 名 ⑩
電話番号
〔 法人にあつては、名称、事務所又は
事業所の所在地及び代表者の氏名 〕

あきる野市キャッシュレス決済機器導入促進事業補助金交付申請書

令和元年度あきる野市キャッシュレス決済機器導入促進事業補助金の交付について、あきる野市キャッシュレス決済機器導入促進事業補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

なお、あきる野市キャッシュレス決済機器導入促進事業補助金に係る私の情報が、あきる野市キャッシュレス決済機器導入促進事業補助金の交付を行うために必要となる範囲内で、あきる野市及びキャッシュレス決済の加盟店契約業務を行う事業者において共有されることに同意します。

記

- 1 補助金交付申請額 円
- 2 補助対象経費の見積額 円（消費税を除く。）
- 3 補助事業により導入するキャッシュレス決済機器
メーカー：
機器番号：
- 4 キャッシュレス決済機器を設置する店舗等の所在地
- 5 キャッシュレス決済機器の設置完了予定年月日 年 月 日
- 6 業種
- 7 添付書類
 - (1) 補助対象経費が確認できる書類（見積書の写し等）
 - (2) キャッシュレス決済機器を設置する店舗等が確認できる書類（当該店舗等の写真等）
 - (3) その他市長が必要と認める書類

申請に係る審査をするため、私の納税状況について、市の公簿で確認することに同意します。

年 月 日 氏名 ⑩