

年 月 日

出雲崎町長 様

申請者 住所又は所在地  
氏名又は団体名  
及び代表者名  
電話番号

出雲崎町キャッシュレス決済促進事業補助金交付（変更）申出兼同意書

出雲崎町キャッシュレス決済促進事業補助金の交付を受けたいので、出雲崎町キャッシュレス決済促進事業補助金交付要綱に規定する事項を承知のうえ関係書類を添えて申出します。

記

1 申出内容

補助金の種別 （決済端末等購入補助のみの申出不可）	<input type="checkbox"/> 決済端末等購入補助 <input type="checkbox"/> 決済手数料補助
補助対象経費 （決済端末等購入補助分のみ記入）	円
補助金交付申請予定額 （決済端末等購入補助分のみ記入）	円
キャッシュレス決済導入予定年月	年 月
キャッシュレス決済を導入する店舗の所在地	出雲崎町大字

2 同意事項（同意する場合、□にチェックを入れること）

私の町税の納付状況について調査されることに同意いたします。

※町記入欄	町税の納付状況	済 ・ 未納あり
-------	---------	----------

3 添付資料

- (1) 補助対象経費明細書（様式第2号）
- (2) 店舗の所在地が確認できる書類
- (3) 補助対象経費の根拠となる資料
- (4) 商工会等に加入していることを証する書類
- (5) 町外に住所を有する個人又は町外に主たる事務所の所在地がある法人にあっては、町税等に滞納がないことの証明書
- (6) その他町長が必要と認める書類