

様式第3号（第6条関係）

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申請兼実績報告兼誓約書

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請兼実績報告します。

また、補助金の交付を受けるにあたり出雲崎町キャッシュレス決済促進事業補助金交付要綱第8条に該当することとなった場合は、補助金の返還に応じることを誓約いたします。

記

1 申請兼実績報告内容

補助金の種別	<input type="checkbox"/> 決済端末等購入補助 <input type="checkbox"/> 決済手数料補助（            か月分）
補助対象経費	円
補助金交付申請額	円
キャッシュレス決済導入年月日	年            月            日

2 添付資料

- (1) 補助対象経費明細書（様式第2号）
- (2) 補助対象経費の支払いを証する資料
- (3) その他町長が必要と認める書類