様式１

令和年　　月　　日

キャッシュレス促進事業助成金　申請書

小平商工会　会長　　殿

事業者名

所 在 地

連 絡 先

代表者名　　　　　　　　　　　　　㊞

下記の通りキャッシュレス促進事業助成金を申請いたします。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 業　　種 |  | | |
| 予定金額（税抜） | 円 | 申請金額 | 円 |

予定経費一覧

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 経費科目 | 予定する支出内容 | 予定する支出金額(概算) |
| ①  機器購入費 |  |  |
| ②  通信費 |  |  |
| ③  手数料 |  |  |

確認事項　該当する場合にチェックを入れてください。

|  |  |
| --- | --- |
| □  □  □  □  □  □  □ | 市内で事業を営む個人、または市内に登記簿上の本店所在地のある法人である  対象店舗が小平市内にある  令和2年9月1日以降、令和3年1月31日までに新たにキャッシュレス決済サービスの導入契約を結んだ事業者、もしくは、9月以前にQRコード決済等を用いたキャッシュレス支払サービスを利用していた事業者で、新たに機器使用型のキャッシュレス支払サービスに転換するために支出が発生する事業者である。  小平商工会の会員である。または決定後に小平商工会へ加入することができる  市税の滞納が無く、関係法令等に違反していない  同一内容で他の助成金を受けていない  反社会的勢力との関係がない |

商工会記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 受付日 | 令和　　年　　月　　日 | 確認者 |  |