様式１

令和**２**年**１２**月　**５**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　**(株)小平商店**

所 在 地　**小平市小川町１２３４**

連 絡 先 **042-123-4567**

代表者名　**小平　太郎**　　　　　　㊞

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 | **生鮮食品小売業** |
| 予定金額（税抜） | **40,000円** | 申請金額 | 　　**30,000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 | **タブレット購入代金** | **１５，０００円** |
| ②通信費 | **店舗　プロバイダ月額利用料金****令和２年９月分～令和３年２月分** | **１５，０００円** |
| ③手数料 | **ShokoPay 決済手数料****令和２年９月分～令和３年２月分** | **１０，０００円(概算)** |

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 |  |