別記第１号様式（第６条関係）

年　月　日

（宛先）新発田市長

　　　　　　　　　　　　　　　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　申請者　名　　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

新発田市キャッシュレス決済導入補助金交付申請書

新発田市キャッシュレス決済導入補助金の交付を受けたいので、新発田市キャッシュレス決済導入補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

１　交付申請額　　　　　　　　円

２　添付資料

⑴　事業計画書（別紙）

⑵　導入予定のキャッシュレス決済端末等に係る見積書（内訳、金額等の詳

細が分かるもの）

⑶　導入予定のキャッシュレス決済端末等の製品カタログ

⑷　キャッシュレス決済端末等の設置予定場所が分かる写真

⑸　その他市長が必要と認める書類

３　誓約について

私は、新発田市キャッシュレス決済導入補助金の申請を行うにあたり、下記の内容について誓約します。

　⑴　新発田市キャッシュレス決済導入補助金交付要綱に定める下記要件を全

　　て満たしています。

　　□　市内に本社、本店等を有する法人又は個人事業主であること。

　　□　事業所又は店舗等において、キャッシュレス決済端末等の利用が見込めること。

□　キャッシュレス決済端末等を継続して利用する意思があること。

　　□　市税等の滞納がないこと。

□　新発田市暴力団排除条例（平成２４年新発田市条例第２号）第２条第

１号に規定する暴力団又は同条第２号に規定する暴力団員と社会的に非

難されるべき関係を有すると認められる者でないこと。

　　□　政治又は宗教を目的とする事業を行う者でないこと。

　⑵　申請した対象経費については事実に相違はなく、また、国、県等が実施

　　する支援制度に申請済み(又は今後申請予定)の経費は含んでいません。

　⑶　新発田市内の事業所以外の経費は含んでいません。

　⑷　本申請に関して虚偽、不正等があった場合は、補助金を返還します。

別紙

事業計画書

１　申請者について

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 |  |
| 代表者名 |  |
| キャッシュレス決済導入店舗等名 |  |
| 導入店舗所在地 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話 |  |
| メールアドレス |  |

２　対象経費一覧

|  |  |
| --- | --- |
| 品名又は設置、整備等の内訳 | 補助対象経費（円） |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 合　　計 |  |

３　交付申請額　　　　　　　　円

※　交付申請額は、補助対象経費の合計額の４分の３の額（その額に千円未満

の端数が生じたときは、これを切り捨てた額）

４　導入（予定）日

　　　　年　　月　　日