

【記入例】

様式第1号（第6条関係）

令和 5年 7月 7日

新温泉町長 様

(申請者)

所在地又は住所 **新温泉町浜坂 2673-1**

事業所名 **Café Hot Spring**

代表者名又は氏名 **新温泉 太郎**

電話番号 **0796 (82) 3111**

新温泉町キャッシュレス決済導入促進事業補助金交付申請書

新温泉町キャッシュレス決済導入促進事業補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

補助対象経費 (税抜)	167,000 円
補助金申請額 (1,000円未満 切捨て)	100,000 円 (補助対象経費×2/3) ※上限 100,000円
補助事業 予定期間	令和5年7月7日 から 令和5年9月25日 まで
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 事業計画書 (様式第2号)
	<input checked="" type="checkbox"/> 誓約書 (様式第3号)
	<input checked="" type="checkbox"/> 申請する事業所の所在地及び事業内容を確認できる書類の写し (登記事項証明書、法人事業概況説明書、確定申告書の写し等)
	<input checked="" type="checkbox"/> 町税の滞納がないことが確認できる書類 (納税証明書)
	<input checked="" type="checkbox"/> 補助対象経費の内容及び予定額が分かる書類の写し (見積書の写し、カタログ等)
	<input type="checkbox"/> その他町長が必要と認める書類