

# 【記入例】

様式第2号（第6条関係）

## 事業計画書

### 1. 補助対象事業の種別（①、②どちらかに○）

①キャッシュレス決済端末の新規導入
②キャッシュレス決済手段追加に伴う端末等の更新

### 2. 申請者の業種（複数記載可）

飲食店
-----

### 3. 導入する事業所

No	店舗名称	所在地
1	Café Hot Spring	新温泉町浜坂 2673-1
		新温泉町

### 4. 補助対象経費

補助対象経費名称 (品名、型番)	単価 (税抜)	数量	補助対象経費 (予定額)	備考
非接触型カードリーダー - MR-●●●●●B	28,000 円	1	28,000 円	d 払い追加
タブレット iPad Pro A●●●●●	40,000 円	1	40,000 円	
レシートプリンタ内臓 キャッシュドローア PoP-300-●●●●●	60,000 円	1	60,000 円	
バーコードリーダー A001-●●●●●●●●	39,000 円	1	39,000 円	
補助対象経費合計			167,000 円	

補助対象経費合計	×	割合	=	補助金交付申請額 (※) (1,000 円未満切捨て)
167,000 円		2/3		100,000 円

※ 補助金交付申請額が 100,000 円以上の場合は、100,000 円と記入してください。

※ キャッシュレス決済手段を追加した場合は、備考欄に追加した決済手段を記入してください。