

様式第 1 号（第 6 条関係）

年 月 日

新温泉町長 様

(申請者)  
所在地又は住所  
事業所名  
代表者名又は氏名  
電話番号

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)	円
補助金申請額 (1,000 円未満 切捨て)	円 (補助対象経費×2/3) ※上限 100,000 円
補助事業 予定期間	年 月 日から 年 月 日まで
添付書類	<input type="checkbox"/> 事業計画書 (様式第 2 号)
	<input type="checkbox"/> 誓約書 (様式第 3 号)
	<input 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 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 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