

様式第1号（第5条関係）

キャッシュレス決済機械器具等導入補助金交付申請書

年 月 日

甲賀市長 あて

申請者 〒

住 所

屋 号

代表者名

（ 担当者名
電話番号
Eメール

標記の補助金の交付を受けたいので、甲賀市キャッシュレス決済機械器具等導入補助金交付要綱第5条の規定により、関係書類を添えて申請します。

記

主たる業種(附票の分類に記載している2桁の数字) : _____

常時雇用従業員数 : _____ 人

申請金額 _____ 円

添付書類

- (1) 誓約書（様式第2号）
- (2) 市内に本店を有する法人又は市内に住民登録のある個人事業主であることが確認できる書類（確定申告書の写し等）
- (3) 対象経費見積書（様式第3号）
- (4) 補助対象経費の算定根拠が分かる書類（見積書等）
- (5) 市税の滞納のないことが確認できる書類（納税証明書）

様式第2号（第5条関係）

誓約書

私は、「甲賀市キャッシュレス決済機械器具等導入補助金」の交付を申請するに当たり、下記の内容について、誓約いたします。

記

- 1 申請要件を満たしています。虚偽が判明した場合は、補助金を甲賀市に返還します。
- 2 キャッシュレス決済を継続的に使用し、市内で営業を続ける意思があります。
- 3 補助対象となったキャッシュレス決済機械器具等については転売しません。
- 4 甲賀市から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- 5 私又は自社若しくは自社の役員等が、次の各号のいずれにも該当する者ではありません。

(1) 暴力団（暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号。以下「法」という。）第2条第2号に規定する暴力団をいう。以下同じ。）

(2) 暴力団員（法第2条第6号に規定する暴力団員をいう。以下同じ。）

(3) 自己、自社若しくは第三者の不正の利益を図る目的又は第三者に損害を与える目的をもって、暴力団又は暴力団員を利用している者

(4) 暴力団又は暴力団員に対して資金等を供給し、又は便宜を供与するなど、直接的若しくは積極的に暴力団の維持、運営に協力し、又は関与している者

(5) 暴力団又は暴力団員と社会的に非難されるべき関係を有している者

(6) 上記（1）から（5）までのいずれかに該当する者であることを知りながら、これを不当に利用するなどしている者

- 6 5の（2）から（6）までに掲げる者が、その経営に実質的に関与している法人その他の団体又は個人ではありません。

年 月 日

甲賀市長 あて

住 所

屋 号

代表者名

㊟

代表者の生年月日 年 月 日

※住所は、個人にあつては本人確認資料記載の住所。法人又は団体にあつては本店所在地を記載すること。

様式第3号（第5条関係）

対象経費見積書

(1) キャッシュレス決済機械器具等導入補助
(住所：甲賀市)

種 別	機種名等	個数等	金 額
決済端末導入費			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
通信環境整備費			円
			円
			円
			円
			円
			円
通信費（3月分）			円
合 計			円
合 計（改め） 1,000円未満切り捨て			円

※各種別において見積書等を添付すること。

※複数店舗がある場合は、対象経費見積書を店舗毎に添付すること。

※消費税・地方消費税は含めず記載すること（消費税・地方消費税は補助対象外）。

様式第5号（第7条関係）

キャッシュレス決済機械器具等導入補助金事業変更・中止承認申請書

年 月 日

甲賀市長 あて

申請者 千

住 所

屋 号

代表者名

（ 担当者名
電話番号
Eメール ）

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた標記の補助金について、下記の理由により変更・中止したいので、甲賀市キャッシュレス決済機械器具等導入補助金交付要綱第7条の規定により承認申請します。

記

1. 変更内容

2. 補助金変更

変更交付申請額 円

交付決定額 円

3. 変更理由

※申請時添付書類に変更がある場合は、変更に係る添付書類を添付すること。

様式第7号（第9条関係）

キャッシュレス決済機械器具等導入補助金実績報告書

年 月 日

甲賀市長 あて

申請者 千

住 所

屋 号

代表者名

（担当者名

電話番号

Eメール

）

年 月 日付け 第 号により交付決定を受けた標記の補助金について、甲賀市キャッシュレス決済機械器具等導入補助金交付要綱第9条の規定により、下記のとおり関係書類を添えて報告します。

記

請求金額 _____ 円

添付書

- (1) 対象経費明細書（様式第8号）
- (2) 補助対象経費の算定根拠が分かる書類

様式第8号（第9条関係）

対象経費明細書

(1) キャッシュレス決済機械器具等導入補助
(住所：甲賀市)

種 別	機種名等	個数等	金 額
決済端末導入費			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
			円
通信環境整備費			円
			円
			円
			円
			円
			円
通信費（3月分）			円
合 計			円
合 計（改め） 1,000円未満切り捨て			円

※各種別において領収書等を添付すること。

※複数店舗がある場合は、対象経費明細書を店舗毎に添付すること。

※消費税・地方消費税は含めず記載すること（消費税・地方消費税は補助対象外）。

様式第10号（第11条関係）

キャッシュレス決済機械器具等導入補助金交付請求書

年 月 日

甲賀市長 あて

申請者 氏

住 所

屋 号

代表者名

（担当者名
電話番号
Eメール

印

年 月 日付け 第 号により額の確定通知のあった標記の補助金について、甲賀市キャッシュレス決済機械器具等導入補助金交付要綱第11条の規定により、下記のとおり請求します。

記

申請金額 _____ 円

振込先

金融機関名		本（支）店名	
口座種別	普通	・	当座
口座番号			
(フリガナ)			
口座名義人			

添付書類

- (1) キャッシュレス決済機械器具等導入補助金額確定通知書の写し
- (2) 前号に掲げるもののほか、市長が必要と認める書類（口座の見開きの写し）