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）。