別　記

第１号様式（第５条関係）

# 酒々井町キャッシュレス決済端末導入支援補助金交付申請書

令和　　年　　月　　日

（あて先）酒々井町長

（申請者）住所

氏名

電話番号

酒々井町キャッシュレス決済端末導入支援補助金の交付を受けたいので、酒々井町キャッシュレス決済端末導入支援補助金交付要綱第５条第１項の規定により、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

| | |
|---|---|
| 事業所の所在地 | 酒々井町 |
| 中小企業者の名称 | |
| 事業内容 | |
| 補助事業の着手予定日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 補助事業の完了予定日 | 令和　　年　　月　　日 |
| 補助対象経費 | 円 |
| 補助金交付申請額 | 円 |
| 添付書類 | ⑴　補助対象経費の見積額及び内容が確認できる書類<br>⑵　中小企業者が経営する事業の内容を説明する書類<br>⑶　その他町長が必要と認める書類 |

私は、キャッシュレス決済端末導入支援補助金の交付申請に当たり、申請時及び補助金の交付後５年間は、酒々井町職員が以下の情報について調査し、又は関係機関に照会することに同意します。

１　住所及び事業所の所在地

２　町税等の納付状況

署名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿