

年 月 日

糸魚川市地域通貨加盟店決済機器導入支援補助金交付申請書兼実績報告書

糸魚川経済団体連絡協議会 様

申請者 所在地

名称及び代表者名

糸魚川市地域通貨加盟店決済機器導入支援補助金の交付を受けたいので、糸魚川市地域通貨加盟店決済機器導入支援補助金交付要領の規定により、次のとおり申請、及び別紙領収書の写し等を添付し実績報告とします。

記

1 申請店舗

店舗（事業所）名	
所在地	
翠ペイ加盟申込日	令和 年 月 日 申込

2 交付申請額 _____ 円

（複数台の購入が必要な場合）※現在の決済機器台数以上の端末導入はできません。

現在の決済機器台数	台	端末を導入する台数	台
-----------	---	-----------	---

3 他の補助金等の利用の有無 有 ・ 無

4 添付書類

(1) 経費明細表（別紙1）

(2) 購入年月日、購入者氏名、購入数量、販売業者名、購入金額及び購入機種等が明記され、販売業者の印が押された領収書の写し又はこれに準ずる書類

※暴力団員等ではないことの誓約

私又は私が代表を務める団体等の役員は、糸魚川市補助金等交付規則第4条第3項に規定する暴力団員等ではありません。

経費明細表

経費内訳	補助対象経費（消費税抜）
(1) 補助対象経費合計	円
(2) 補助金交付申請額 ※(1)×2/3以内（1,000円未満切捨） ※上限 50,000円	円

領収書の写し等貼付用紙（貼り切れない場合は任意のA4判用紙に貼付してください）