様式第１号（第４条関係）

年　月　日

鮭川村長　　殿

申請者　住所又は所在地

　名　称

　代表者　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

令和２年度鮭川村キャッシュレス決済導入促進助成金交付申請書兼実績報告書

令和２年度鮭川村キャッシュレス決済導入促進助成金を交付されるよう、令和２年度鮭川村キャッシュレス決済導入促進助成金交付要綱第４条の規定により関係書類を添付して申請し、報告します。

１　助成金交付申請額　　３０，０００円

２　申請者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| （フリガナ）  名称（商号または屋号） | | |  | | | |
| 主たる業種 | | | **【以下のいずれか一つを選択してください】**  （　　　）①　商業・サービス業（宿泊業・娯楽業を除く）  （　　　）②　サービス業のうち宿泊業・娯楽業  （　　　）③　製造業その他 | | | |
| 常時使用する  従業員数※２ | | 人 | | ＊常時使用する従業員がいなければ、「０人」と記入してください。  ＊従業員数が小規模事業者の定義を超える場合は申請できません。 | | |
| 連絡担当者 | （フリガナ）  氏名 |  | | | 役職 |  |
| 住所 | （〒　　－　　　） | | | | |
| 電話番号 |  | | | 携帯電話番号 |  |
| FAX番号 |  | | | E-mailアドレス |  |

【振込口座】

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名  （ゆうちょ銀行を除く） | 支店名 | | | | 分類 | 口　座　番　号  （右詰めでお書きください） | | | | | | | （フリガナ） |
| 口　座　名　義 |
| １ 銀行　５ 農協  ２ 金庫　６ 漁協  ３ 信組　７ 信漁連  ４ 信連 | 本・支店  本・支所  出張所 | | | | １ 普通  ２ 当座 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
| 支店コード |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ゆうちょ銀行 | 通帳記号 | | | | | | 口　座　番　号  （右詰めでお書きください） | | | | | | | | （フリガナ） |
| 口　座　名　義 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |
|  | |

３　助成事業の概要

|  |  |
| --- | --- |
| 助成事業の具体的内容 |  |
| 助成事業の開始日 | 令和　　年　　月　　日 |

※助成事業の開始日は令和２年７月１日まで遡及可能。（最長で令和３年１月２９日）

４　導入したキャッシュレス決済の内容

|  |  |
| --- | --- |
| 契約事業者名 |  |
| 利用可能決済手段 | **【以下から該当する手段を選択してください（複数選択可）】**  （　　　）①　クレジットカード  （　　　）②　電子マネー（　　　　　　　　　　　　）  （　　　）③　ＱＲコード決済（　　　　　　　　　　　　）  （　　　）④　その他（　　　　　　　　　　　　） |

５　キャッシュレス決済の利用状況報告に係る同意(同意可能な場合✔)

□鮭川村が行うキャッシュレス決済の利用状況調査に協力します。

※同意が出来ない場合、助成対象となりません。

６　添付書類(該当する項目に✔）

□キャッシュレス決済の導入状況が確認できる書類等

□振込口座の通帳の写し

□その他村長が必要と認める書類