

3年 2月 1日

蒲郡市長 様

申請者 住 所 蒲郡市〇〇町□□-△△
氏 名 蒲郡 太郎
電話番号 0533-68-0000
(法人の場合は、法人名及び代表者名)

蒲郡市キャッシュレス決済端末導入事業費補助金交付申請書

押印不要

蒲郡市キャッシュレス決済端末導入事業費補助金交付要綱第7条第1項の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

補助年度	2 年度	補助事業の名称	キャッシュレス決済推進事業 (キャッシュレス決済端末導入事業費補助)
補助対象機器の名称等	決済端末 (品番)		
補助対象経費 (補助対象機器購入に係る費用)	〇〇〇〇〇		円
補助金交付申請額(※1)	記載不要 空欄としてください。		円
添付書類	<input type="checkbox"/> 事業費経費別明細(第2号様式) <input type="checkbox"/> 支払の根拠となる資料(領収書(写)等) <input type="checkbox"/> 実施内容が分かる資料(状況写真等) <input type="checkbox"/> キャッシュレス決済を導入したことが分かる資料(契約書(写)等) <input type="checkbox"/> 個人事業主は、事業を実施していることが分かる資料(直近の確定申告書等) <input type="checkbox"/> 申請者本人の身分を証明する書類(個人の場合は、運転免許証等、法人の場合は、登記簿謄本等) <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類		

(※1) 補助対象経費×2/3と上限額を比較して少ない額(1,000円未満切り捨て)

蒲郡市キャッシュレス決済端末導入事業費補助金の申請に関する誓約書

蒲郡市キャッシュレス決済端末導入事業費補助金（以下「決済端末導入補助金」という。）の申請にあたり以下のことを誓約します。

- 1 転売を目的としてキャッシュレス決済関連機器（以下「関連機器」という。）を導入いたしません。
- 2 関連機器の導入後1年以上当該機器を使用いたします。
- 3 愛知県暴力団排除条例（平成22年愛知県条例第34号）に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有している者でなく、市長が必要と認める場合には、市長が警察へ照会することにつき同意します。
- 4 決済端末導入補助金に係る同一の補助対象経費に対する他の補助金の交付を受けていません。
- 5 装置設置後に発生した事故、車両の故障等について、市が一切の責任を負わないことを了承します。
- 6 関連機器の設置に関して、当該機器、店舗等の選定は、申請者自身が責任をもって行いました。
- 7 決済端末導入補助金の申請等に係る個人情報の取扱いについては、不正行為等の把握及び防止、データの分析、市の行うキャッシュレス決済推進事業に必要な調査等のため、市が利用することに同意します。
- 8 決済端末導入補助金の交付事務に必要な内容に関し、市が税務資料を閲覧することについて同意します。
- 9 前各号までの誓約事項及び申請書の内容に虚偽や不正があった場合、交付要件を満たしていないことが判明した場合は、決済端末導入補助金の申請を取り下げます。また、決済端末導入補助金交付後に発覚した場合は、市に対して交付を受けた決済端末導入補助金の全額を返還いたします。

3年 2月 1日

住所 蒲郡市〇〇町□□-△△

氏名（自署） 蒲郡 太郎

（法人の場合は、法人名及び代表者名）

（裏面）