

池田町長 様

所在地
事業者名
代表者氏名
（個人の場合は氏名）
連絡先

池田町電子決済システム等導入補助金交付申請書

池田町電子決済システム等導入補助金交付要綱第7条の規定に基づき、関係書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 補助金申請額 円（上限2万円、100円未満切り捨て）

2 電子決済等の導入年月日 年 月 日

3 経費明細

	機器の品名	金額（円・税抜）	機器の型番	備考
1				
2				
3				
4				
5				
6				
補助対象経費合計（税抜）				

※金額に消費税は含めませんので、全て税抜金額を記載してください。

※支払に使用したポイントの額は除いてください。

添付書類

- (1) 誓約書（別記第2号様式）
- (2) 申請する事業所の所在地及び事業内容が確認できる書類の写し（確定申告書1表の写し等）
- (3) 補助対象経費の内容及び支払額が分かる書類の写し（見積書、請求書等）
- (4) その他町長が必要と認める書類