

(記入上の注意)

第1号様式 (第5条関係)

【申請は、令和6年2月29日まで】

年 月 日

東京都北区長 様

法人の場合、代表者には、職氏名（役職名（代表取締役等）と代表者氏名）を記載してください。

所在地 北区王子本町1-15-22

事業者名 ○○○○ 株式会社

代表者職氏名 代表取締役 北区 太郎

(個人の場合は氏名)

連絡先 連絡先は、電話番号・担当者を入れてください

令和5年度東京都北区キャッシュレス決済端末等導入支援事業補助金交付申請書

令和5年度東京都北区キャッシュレス決済端末等導入支援事業補助金交付要綱第5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

千円未満の端数は切り捨てます。

1 補助金申請額 100,000円 (上限10万円)

2 キャッシュレス決済の導入年月日 令和5年4月7日

【加盟店手続き完了・支払完了し、決裁が可能になった日を記入してください。

令和5年3月1日～令和6年1月31日までの期間】

3 経費明細

	機器の品名	金額 (円・税抜)	機器の型番	備考
1	カードリーダー	30,000	JX-●●●●	Suica追加
2	タブレット	40,000	iPad Pro A●●●●	↑
3	レシートプリンタ	34,000	TA-K●●●●	
4				
5				
6				
補助対象経費合計 (税抜)		104,000		

※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。

※キャッシュレス決済端末等を買替え・増設した場合には、追加したキャッシュレス決済手段を備考欄に記入してください。

※補助金申請額は補助対象経費合計から千円未満を切り捨てた額を記入してください。(上限あり)