【様式１】

諫早市キャッシュレス決済端末等導入支援事業費補助金交付申請書

　　　年　　月　　日

　諫早市長　様

　　諫早市キャッシュレス決済端末等導入支援事業費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申請する店舗数 |  | 店舗 | 申請金額 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 円 |
| 法人:本店所在地個人:住民登録住所(※１) | 〒　　　－　　　　 |
| 個人事業主の場合 | （フリガナ）事業主氏名 |
| 姓 | （　　　　　　　　　　　　　　） | 名 | （　　　　　　　　　　　　　　） |
|  |  |
| 法人の場合 | 法人名 | 代表者役職 及び 代表者氏名 |
|  |  |
| 法人番号（数字13桁) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 電話番号（※２） | －　　　　　－ | フリガナ担当者名 |  |
| 添付書類（※３） |  |
| 取得方法（該当に☑） | □新規取得 | □規模拡大（追加購入等） |

※１　法人の場合は法人登記がある所在地、個人事業主の場合は住民登録がある住所を記入してください。

※２　日中連絡がつく電話番号を必ず記入してください。

※３　複数店舗の場合は、店舗名、所在地が分かるものを添付してください。