

記入例

様式第1号（第6条関係）

令和4年3月1日

壬生町長 小菅 一 弥 様

申請者 住 所 壬生町通町12番22号
名称・商号 株式会社 壬生町
代表者氏名 代表取締役 商工 太郎

法人の場合、代表者印を押印してください。

印

壬生町非接触型決済導入支援金交付申請書兼請求書

壬生町非接触型決済導入支援金の交付を受けたいので、壬生町非接触型決済導入支援金交付要綱第6条の規定により、申請します。

1 事業者の概要

- (1) 業種 飲食業
- (2) 常時使用する従業員の数 5 人
- (3) 資本金の額又は出資の総額 1,000 千円

2 導入する非接触型決済の名称等（〇〇payや自動精算機等の型番等）

接続型マルチ端末 (MB-SK1845)

3 店舗等の概要

店舗等の名称	株式会社 壬生町 通町本店
店舗等所在地	壬生町通町12番22号
連絡先電話番号	0282-81-1845 担当者名： <u>商工 太郎</u>

4 交付申請額

100,000 円

日中連絡が取れる電話番号を記入してください

5 振込口座（申請者が法人の場合、法人名義の口座）

金融機関名	壬生 銀行 壬生町役場	本・支店
預金種別	<u>普通</u> ・当座	口座番号 0123456
(フリガナ)	カ) ミブマチ	
口座名義人	株式会社 壬生町	

記入例

誓約書

私は、壬生町非接触型決済導入支援金の申請にあたり、下記事項について誓約します。

記

- ・申請要件を満たしており、それを証明するものを添付しています。
- ・壬生町内の店舗等において、非接触型決済及び非接触型端末について2年以上継続して使用します。
- ・壬生町から検査・報告・是正のための措置の求めがあった場合は、これに応じます。
- ・要件審査の為、町税の滞納状況を確認することに同意します。
- ・代表者又は役員が壬生町暴力団排除条例第2条第1号に規定する暴力団、同条第2号に規定する暴力団員又は同条第3号に規定する暴力団員等に該当せず、かつ将来にわたっても該当しません。また、上記の暴力団、暴力団員及び暴力団員等が経営に事実上参画していません。
- ・申請要件に該当しない事実や不正等が発覚した場合は、補助金の返還等、壬生町の指示に従います。

以上

令和4年3月1日

壬生町長 小 菅 一 弥 様

住所又は所在地

壬生町通町12番22号

名称（会社名、屋号等）

株式会社 壬生町

代表者氏名

代表取締役 商工 太郎

印

法人の場合、代表者印を押印してください。