

高岡市長 あて

申請者
住 所
氏名又は法人名及び代表者名

高岡市キャッシュレス決済導入促進支援事業計画認定申請書

高岡市キャッシュレス決済導入促進支援事業計画の認定を受けたいので、高岡市キャッシュレス決済導入促進支援事業補助金交付要綱第6条第1項の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。

1 事業所情報

(フリガナ) ①事業所名			
②所在地		③業種	
④担当者役職・氏名		⑤電話番号	

※事業所が複数ある場合には、事業所ごとに申請してください。

2 事業内容 ※いずれかに☑

<input type="checkbox"/>	単一キャッシュレス決済導入事業	導入（予定）日	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/>	マルチキャッシュレス決済導入事業	導入（予定）日	令和 年 月 日

※導入日は、決済事業者による審査が完了した日（決済事業者から審査完了や利用可能を通知された日）とし、令和8年4月1日以降に限ります。（計画申請段階で未定の場合は、予定日を記入）

3 経費明細及び補助金額の見込額

(1) 初期導入費

	機器の品名（機器の型番）、工事内容等	金額（税抜）
1		円
2		円
3		円
4		円
補助対象経費合計（税抜）…a		円
補助金額の見込額…①(a×10/10(1,000円未満切り捨て))		
※補助限度額 ・単一キャッシュレス決済導入事業（50,000円）		円
・マルチキャッシュレス決済導入事業（100,000円）		

(2) 決済手数料

申請予定期間	月から	※商品券指定決済サービスまたは同決済サービスを含むマルチキャッシュレス決済端末の導入の翌月を記入
	月まで	※上記開始月から連続する最大5か月。ただし、令和8年12月分で補助対象期間終了
決済手数料率	%	※導入予定の決済サービスにおける決済手数料率を記入（マルチ決済端末で手数料率が複数ある場合には、一番高い率）
(参考) 事業所の月商	円	
補助金額の見込額② (決済手数料見込額)	円	※現在の月商も参考に、申請予定期間における決済手数料の総額見込を記入 ※補助限度額 50,000 円（月額 10,000 円上限）

4 申請額

上記で算定した(1)初期導入費、(2)決済手数料の補助見込額の合計額（いずれかのみの場合はその額）を記入してください。

	円
--	---

5 添付書類

- (1) 誓約書兼同意書（様式第1号の2）
- (2) 見積書の写し
- (3) 補助対象経費の内容が確認できる書類（キャッシュレス決済端末等のカタログ等）
- (4) 市内で事業等を行っていることが分かる書類（事業所名及び所在地が確認できるホームページやパンフレットのコピー、開業届、確定申告書の写し等）
- (5) その他市長が必要と認める書類