

どちらか 選 択

対象パッケージ導入のみの場合 → 交付申請書 **3/3A** を記入してください。

対象サービス契約または対象パッケージ導入に合わせて機器を個別購入した場合 → 交付申請書 **3/3B**、**3/3B-別紙1** または **3/3B-別紙2** を記入してください。

過去に本補助金A型において申請したことがある。

申請者は、事務局が定める同意事項を確認・同意の上、補助金申請を行います。
 申請内容に偽りがあることが判明し、補助金の返還、加算金の納付等を求められた場合には、これに従います。 作成日 西暦20●●年●月●日

1 申請する中小企業者の情報

申請者名 (中小企業者等)
※個人事業主の場合は事業者名に屋号を、代表者氏名に個人名を記入
 ※代理申請または共同申請を行う場合であっても、この欄は、申請者が記名、押印、チェックしてください。

フリガナ ユウゲンガイシャフクスウゼイリツショウテン
 事業者名(屋号) **有限会社複数税率商店**

代表者 フリガナ フクスウ フリガナ タロウ
 肩書 **代表取締役社長** 氏 **複数** 名 **太郎**

申請内容に偽りがある場合、補助金を返還し、加算金を納付することを理解しています
 軽減税率対象商品を将来にわたり継続的に販売するために複数税率対応レジを導入又は改修する必要のある事業者です

申請者の種別
※法人の場合は法人番号を、団体等及び個人事業主の場合は生年月日を記入
 ※団体等で法人番号がある場合法人番号も記入

フリガナ 法人 法人番号 **0123456789123**
 法人
 団体等
 個人事業主
 生年月日 明治 大正 昭和 平成 年 月 日

申請者の所在地
※事務局からの郵送物は本欄の住所に送付されます。
 ※部屋番号、建物名を省略せず記入

フリガナ トウキョウト チヨダク
 〒 **100-0005** **東京** 都 道 県 **千代田** 市 区 町 村

フリガナ マルノウチ 建物名 **丸の内△-△-△**

担当者名 所属 **総務部** フリガナ 氏名 **ゼイリツ 税率** 氏名 **ハジメ 一**

担当者連絡先
※いずれか必ず記入 固定 **03-2222-XXXX** 携帯 ※確認時の連絡先のため、日中に連絡がとれる番号を記入

中小企業者であることの確認
 資本金(出資金) **1,000** 万円 従業員数 **20** 人
 主たる業種 卸売業 小売業 サービス業 旅館業 その他()
 主たる事業内容 (**スーパーマーケット**)
 みなし大企業に該当しない

直近1年度分の売上高 1,000万円以下 1,000万円超~5,000万円以下 5,000万円超~1億円以下 1億円超~10億円以下 10億円超

代理申請または共同申請の場合のみ、以下の内容を記入してください。代理申請者または共同申請者は、事務局が定める同意事項を確認・同意の上、補助金申請を代行します。

2 代理申請者または共同申請者の情報

種別
 代理申請者 → 代理申請協力店番号 × × × × ×
 共同申請者 (リース契約によりレジを導入した場合) → 指定リース事業者番号

代理申請者または共同申請者
※個人事業主の場合は事業者名に屋号を、代表者氏名に個人名を記入

フリガナ ケイゲンゼイリツカブシキガイシャ
 事業者名(屋号) **軽減税率株式会社**

代表者 フリガナ ホジョ フリガナ タロウ
 肩書 **代表取締役社長** 氏 **補助** 名 **太郎**

代理申請者または共同申請者の所在地
※事務局からの郵送物は本欄の住所に送付されます。
 ※部屋番号、建物名を省略せず記入

フリガナ トウキョウト チュウオウク
 〒 **100-000** × **東京** 都 道 県 **中央** 市 区 町 村

フリガナ ツキジ 建物名 **ダイイチ 第1ビル4階**

担当者名 所属 **営業部** フリガナ 氏名 **ダイリ 代理** 氏名 **ジュンイチ 順一**

担当者連絡先
※いずれか必ず記入 固定 **03-0000-XXXX** 携帯 ※確認時の連絡先のため、日中に連絡がとれる番号を記入

事務局使用欄 (申請者は記入不要)

共同申請(リース事業者)の場合は左記ボックスにチェックを入れてください(下記への記入は不要です)。

3

補助金の振込先

※法人が申請する場合
個人の口座は指定できません。

金融機関コード(数字4桁)	金融機関名
0 0 0 3	税率銀行
支店コード(数字3桁)	支店名
0 1 1	霞ヶ関支店
預金種別(該当のものに○印をつけてください)	口座番号(右詰めで記入してください)
<input checked="" type="radio"/> ①普通 <input type="radio"/> ②当座 <input type="radio"/> ③その他()	0 1 2 3 4 5 6
口座名義人(カナ表記)	
コウケ`ンカ`イシヤ`フクスウセ`イリツシヨウテン`	

! 口座情報は正しく記入してください。記入を間違えると、入金できないことがあります。

「口座名義人」欄の記入方法について

- ① カタカナで記入してください。
- ② 濁点・半濁点は1文字として扱います。
- ③ 口座名義が枠内(30文字)を超える場合は、名義名称の冒頭から30文字までを記入してください。

「口座名義人(カナ表記)」の記入上の注意 (通帳等に記載されているカタカナを記入してください。)

●【株式会社鈴木商店】と記入する場合

- ① 濁点・半濁点は1文字として記入してください。...
- ② 小文字は大文字に直して記入してください。...
- ③ スペース(空白)・音引を正しく記入してください。...

事務局使用欄(申請者は記入不要)

対象サービスまたは対象パッケージに合わせて、機器を個別^{※1}購入した場合、申請額の合計を本紙にて計算してください。
 モバイルPOSレジ(レシートプリンタ)を1台のみ導入した場合 → 3/3B-別紙1 を記入してください。
 モバイルPOSレジ(レシートプリンタ)を複数台導入した場合 → 3/3B-別紙2 を記入してください。

4 対象サービスまたは対象パッケージの導入費に関わる情報	設置した店舗名 (1店舗目) <small>※設置した店舗が複数ある場合は別紙3に記入。</small>	スーパー複数税率 丸の内店			
	店舗の所在地 <input checked="" type="checkbox"/> 1/3枚目の「申請者の所在地」と同じである。 <small>※チェックをした場合は記入不要</small>	フリガナ 〒 - 都 道 市 区 町 村 府 県			
		フリガナ			
	契約した対象サービス または 導入した対象パッケージ	サービス名 または パッケージ名	サービス1		
		サービス型番 または パッケージ型番	S-ABCDEFGG-000000001		
	導入完了日 <small>※リースの場合は開始日</small>	西暦 20 ●● 年 ● 月 ● 日	対象サービス または 対象パッケージ <small>(機器以外の費用)導入費^{※2}</small>	150,000 円 A	
	導入したモバイルPOSレジ (レシートプリンタ)の台数	1 台 A			
導入した モバイルPOSレジ (レシートプリンタ)で按分した費用	サービス初期費用の按分	A ÷ A =		150,000 円 B	

※1 個別購入した機器は、レシートプリンタの台数以内が対象となります。

※2 A が対象サービスの場合は導入費を、対象パッケージの場合はパッケージに含まれる導入費(機器以外の費用)を記入してください。

→ 3/3B-別紙1または3/3B-別紙2
「導入機器の費用合計」計算に
含めてください。

5 補助金申請額	△ 以下の欄は3/3B-別紙1または3/3B-別紙2を記入いただき、モバイルPOSレジ1台ごとの補助金申請額 m または l を計算した上で記入してください。			
	別紙に関する情報	3/3B-別紙1、または3/3B-別紙2の合計枚数 <small>(=導入したモバイルPOSレジ(レシートプリンタ)の台数)</small>	1 枚 l	
		3/3B-別紙1に記入した m の金額、 または l に記入した枚数分の3/3B-別紙2の l の金額の合計	200,000 円 c	
	該当する場合 のみ記入	設置に要する経費の補助金申請額 <small>(運搬費、商品マスタ設定に係る費用を含む)</small>	設置に要する経費 (消費税別)	175,000 円 d
			補助金申請額 $d \times 2/3 =$	116,666 円 e <small>上限 l × 20万円</small>
補助金申請額 <small>(消費税別)</small>		c e の合計額	316,666 円 f <small>※1事業者あたりの上限 200万円</small>	

事務局使用欄 (申請者は記入不要)

モバイルPOSレジ(レシートプリンタ)を**1台のみ導入した場合**※1 本紙へ記入してください。

※タブレット等や付属機器のみでの申請は不可。

モバイルPOSレジ(レシートプリンタ)1台目の情報

レシートプリンタの情報	メーカー名	株式会社レジホジョ		
	製品型番	rp-0001		
	製造番号	0123456789XYZ		
	導入完了日※2	西暦20	●●	年 ● 月 ● 日
	購入額 (消費税別)	48,500 円 a		

■ 対象パッケージに含まれる機器と個別購入した機器を合わせて全て記入してください。
該当する付属機器にチェックを入れ、それぞれのメーカー名・製品型番・導入完了日・購入額を記入してください
(タブレット・PC・スマートフォンはチェック欄と製品名、製造番号含む)。

購入した機器に関する情報

<input checked="" type="checkbox"/>	タブレット PC スマートフォン	<input checked="" type="checkbox"/> 本体価格のみであることを確認のうえ、左記にチェックを入れてください。		
		メーカー名	(株)●●●●●	製品型番 t-0001
		製品名	ABCDE Tab1	製造番号 012345ABCDE
		導入完了日※2	西暦20 ●● 年 ● 月 ● 日	購入額 (消費税別) 65,000 円 b
<input checked="" type="checkbox"/>	バーコードリーダー	メーカー名		製品型番
		導入完了日※2	西暦20 年 月 日	購入額 (消費税別) 円 c
<input checked="" type="checkbox"/>	キャッシュドロー	メーカー名	■■■(株)	製品型番 RJ-CDR-001
		導入完了日※2	西暦20 ●● 年 ● 月 ● 日	購入額 (消費税別) 30,000 円 d
<input checked="" type="checkbox"/>	クレジットカード決済端末	メーカー名		製品型番
		導入完了日※2	西暦20 年 月 日	購入額 (消費税別) 円 e
<input checked="" type="checkbox"/>	電子マネーリーダー	メーカー名		製品型番
		導入完了日※2	西暦20 年 月 日	購入額 (消費税別) 円 f
<input checked="" type="checkbox"/>	カスタマーディスプレイ	メーカー名	×××××(株)	製品型番 RJ-CD-0001
		導入完了日※2	西暦20 ●● 年 ● 月 ● 日	購入額 (消費税別) 40,000 円 g
<input checked="" type="checkbox"/>	ルーター	メーカー名		製品型番
		導入完了日※2	西暦20 年 月 日	購入額 (消費税別) 円 h

補助金申請額

導入機器の費用合計	B a ~ h の合計額 ※ B は3/3B参照		333,500 円 i
タブレット・PC・スマートフォンを除く 費用合計	i - b の金額		268,500 円 j
補助金申請額の計算	どちらか選択	<input checked="" type="checkbox"/> i < 30,000円	j × 3 / 4 = 円
		<input checked="" type="checkbox"/> 30,000円 ≤ i	j 268,500 × 2 / 3 = 円
タブレット・PC・スマートフォンの 補助金申請額		b 65,000	円 × 1 / 2 = 32,500 円 l
このページの補助金申請額		k l の合計額 200,000 円 m 上限 20万円	

※1 対象サービスに合わせてモバイルPOSレジ(レシートプリンタ)を1台のみ導入の場合、またはレシートプリンタが1台の対象パッケージでタブレットまたは付属機器を1台、個別購入する場合。

※2 リース契約の場合は開始日を記入してください。

事務局使用欄(申請者は記入不要)

交付申請書 3/3B
「補助金申請額の計算」C で計算