

どちらか
選 択

券売機1台のみの改修 → 交付申請書 **3/3A** を記入してください。

券売機複数台の改修 → 交付申請書 **3/3B**、**3/3B-別紙1** 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) <small>※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。</small>	フリガナ ユウゲンガイシヤワシヨクリョウリケイゲン 事業者名(屋号) 有限会社和食料理ケイゲン		有限会社 和食料理 ケイゲン
	代表者 肩書 代表取締役社長	フリガナ フクスウ 氏 複数	フリガナ タロウ 名 太郎	
	申請者の種別 <small>※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</small>	<input checked="" type="checkbox"/> 法人 <input type="checkbox"/> 団体等 <input type="checkbox"/> 個人事業主	法人番号 9876543210987	生年月日 明治 大正 昭和 平成 年 月 日
	申請者の所在地 <small>※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</small>	フリガナ トウキョウト 〒 100-0005 東京 都 道 府 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 ゼイリツ 氏 名 税率	氏 名 ハジメ 名 一	
担当者連絡先 <small>※いずれか必ず記入</small>	固 定 03 - 3333 - ××××	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 <input type="checkbox"/> 卸売業 <input type="checkbox"/> 小売業 <input checked="" type="checkbox"/> サービス業 <input type="checkbox"/> 旅館業 <input type="checkbox"/> その他()	主たる事業内容 (飲食店)		
	<input checked="" type="checkbox"/> みなし大企業に該当しない			
直近1年度分の売上高	<input checked="" type="checkbox"/> 1,000万円以下 <input type="checkbox"/> 1,000万円超~5,000万円以下 <input checked="" type="checkbox"/> 5,000万円超~1億円以下 <input type="checkbox"/> 1億円超~10億円以下 <input type="checkbox"/> 10億円超			
<input checked="" type="checkbox"/> 風営法に規定する「風俗営業」「性風俗関連特殊営業」「接客業務受託営業」の許可又は届出をしていません <input checked="" type="checkbox"/> 反社会的勢力に該当せず、今後においても、反社会的勢力との関係を持つ意思はありません				

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	<input checked="" type="checkbox"/> 代理申請者 → 代理申請協力店番号 × × × × × <input checked="" type="checkbox"/> 共同申請者 (リース契約により券売機を改修した場合) → 指定リース事業者番号		
	代理申請者または共同申請者 <small>※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</small>	フリガナ ケイゲンゼイリツカブシキガイシヤ 事業者名(屋号) 軽減税率株式会社		軽減税率 株式会社
	代表者 肩書 代表取締役社長	フリガナ ホジョ 氏 補助	フリガナ タロウ 名 太郎	
	代理申請者または共同申請者の所在地 <small>※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</small>	フリガナ トウキョウト 〒 100-000 × 東京 都 道 府 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 ダイリ 氏 名 代理	氏 名 ジュンイチ 名 順一	
担当者連絡先 <small>※いずれか必ず記入</small>	固 定 03 - 0000 - ××××	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 補助金の振込先に関する情報	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()						9 8 7 6 5 4 3							
□座名義人(カナ表記)													
ユウゲ`ンカ`イシヤ ワシヨクリヨウリケイゲ`ン													
<p>! 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。</p> <p>「□座名義人」欄の記入方法について</p> <p>① カタカナで記入してください。</p> <p>② 濁点・半濁点は1文字として扱います。</p> <p>③ □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。</p>													
<p>「□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。)</p> <p>●【株式会社鈴木商店】と記入する場合</p> <p>①濁点・半濁点は1文字として記入してください。 カズ`シキカ`イシヤ`スズ`キンヨウテン</p> <p>②小文字は大文字に直して記入してください。</p> <p>③スペース(空白)・音引を正しく記入してください。</p>													

事務局使用欄(申請者は記入不要)

券売機複数台を改修した場合の申請額の合計を本紙にて計算してください。

※券売機の情報を、券売機を設置している店舗ごと **3/3B-別紙1** に記入してください。

4 以下の欄は **3/3B-別紙1** に「券売機が設置されている店舗情報」及び「券売機改修に関わる情報」を改修した台数分記入いただき、補助金申請額の合計 **e** を計算した上で記入してください。

補助金申請額

別紙に関する情報

3/3B-別紙1の
枚数

2

枚

※ コピーをした場合、コピーを含め提出する枚数を記入。

補助金申請額の計算
(消費税別)

3/3B - 別紙1の合計額 **e** を右記へ記入。
※ **3/3B - 別紙1**が複数枚ある場合は、各ページの **e** を合算した金額を記入。

450,000 円 **A**

※1事業者あたりの上限 200万円

事務局使用欄 (申請者は記入不要)

※2店舗目以降または券売機3台目以降については本様式をコピーして記入してください。

券売機を複数台改修する際に記入してください。

※店舗ごとに用紙を分けて記入してください。

券売機が設置されている店舗情報	[1] 店舗目		
	改修した券売機が設置されている店舗名	フリガナ ワシヨクリョウリケイゲン マルノウチテン 和食料理ケイゲン 丸の内店	
	店舗の所在地	フリガナ 〒 - 都 道 市 区 府 県 町 村	
	<input checked="" type="checkbox"/> 1/3枚目の「申請者の所在地」と同じである。 ※チェックをした場合は記入不要	フリガナ	建物名

※部屋番号、建物名を省略せず記入

券売機改修に関わる情報	[1] 台目		
	改修した券売機の情報	改修完了日 ※リースの場合は開始日	西暦 20 ●● 年 ● 月 ● 日
	改修に係る補助対象経費	※改修に要する経費や、商品マスタの設定変更を行う場合はその費用を含めて記入。	金額 (消費税別) 200,000 円 a ※1
補助金申請額	a × 3/4 =		150,000 円 b 上限 20万円

券売機改修に関わる情報	[2] 台目		
	改修した券売機の情報	改修完了日 ※リースの場合は開始日	西暦 20 ●● 年 ● 月 ● 日
	改修に係る補助対象経費	※改修に要する経費や、商品マスタの設定変更を行う場合はその費用を含めて記入。	金額 (消費税別) 200,000 円 c ※1
補助金申請額	c × 3/4 =		150,000 円 d 上限 20万円

※1 a c の合計額は、「改修証明書(券売機)」の③補助対象経費と同額になるように(本紙が1店舗で複数枚になる場合は、各ページの a c の額を合計したものが「改修証明書(券売機)」の③補助対象経費と同額になるように)記入してください。

補助金申請額	このページの補助金申請額の計算	補助金申請額	b d の合計額	=	300,000 円 e

交付申請書 3/3B
「補助金申請額の計算」 A で計算

事務局使用欄(申請者は記入不要)

※2店舗目以降または券売機3台目以降については本様式をコピーして記入してください。

券売機を複数台改修する際に記入してください。

※店舗ごとに用紙を分けて記入してください。

券売機が設置されている店舗情報	[2]店舗目		
	改修した券売機が設置されている店舗名	フリガナ ワシヨクリョウリケイゲン ツキジテン 和食料理ケイゲン 築地店	
	店舗の所在地	フリガナ トウキョウト チュウオウク 〒 104 - 0045 東京 都 道 府 県 中央 市 区 町 村	
		フリガナ ツキジ 築地△-△-△	
<input checked="" type="checkbox"/> 1/3枚目の「申請者の所在地」と同じである。 ※チェックをした場合は記入不要	フリガナ 建物名	連絡先	03 - 4444 - XXXX
※部屋番号、建物名を省略せず記入			

券売機改修に関わる情報	[3]台目		
	改修した券売機の情報	改修完了日 ※リースの場合は開始日	西暦20 ●●年 ●月 ●日
	改修に係る補助対象経費	※改修に要する経費や、商品マスタの設定変更を行う場合はその費用を含めて記入。	金額 (消費税別) 200,000 円 a ※1
補助金申請額	a × 3/4 =	150,000 円 b	上限 20万円

券売機改修に関わる情報	[]台目		
	改修した券売機の情報	改修完了日 ※リースの場合は開始日	西暦20 年 月 日
	改修に係る補助対象経費	※改修に要する経費や、商品マスタの設定変更を行う場合はその費用を含めて記入。	金額 (消費税別) 円 c ※1
補助金申請額	c × 3/4 =	円 d	上限 20万円

※1 a c の合計額は、「改修証明書(券売機)」の③補助対象経費と同額になるように(本紙が1店舗で複数枚になる場合は、各ページの a c の額を合計したものが「改修証明書(券売機)」の③補助対象経費と同額になるように)記入してください。

補助金申請額	このページの補助金申請額の計算	補助金申請額 b d の合計額 =	150,000 円 e

交付申請書 3 / 3B
「補助金申請額の計算」 A で計算