

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 9 8 7 6 5 4 3 2 1 0 9 8 7	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 チヨダク 〒 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	フリガナ 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()		
	直近1年度分の売上高	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 <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 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 チュウオウク 〒 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	フリガナ 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1台のみの改修の際に記入してください。

券売機が設置されている店舗情報	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	
		フリガナ	
	<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	連絡先
※部屋番号、建物名を省略せず記入	建物名		

補助金申請額	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)
	補助金申請額の計算 (消費税別)	A × 3/4 =		200,000 円 A ※1
				150,000 円 B 上限 20万円

※1 金額は「改修証明書(券売機)」の③補助対象経費を記入してください。

事務局使用欄(申請者は記入不要)