

どちらか
選 択

券売機1台のみの導入 → 交付申請書 3/3A を記入してください。

券売機複数台の導入 → 交付申請書 3/3B、3/3B-別紙1 (該当する場合 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) <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 (市町村)	フリガナ マルノウチ 丸の内▲-▲-▲ (建物名)	フリガナ ゼイリツ 氏名 税率
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 checked="" 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 type="checkbox"/> 共同申請者 (リース契約により券売機を導入した場合) → 指定リース事業者番号					
	代理申請者または共同申請者 <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 (市町村)	フリガナ ツキジ 築地●-●-● (建物名)	フリガナ 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	補助金の振込先 <small>※法人が申請する場合 個人の口座は指定できません。</small>	金融機関コード(数字4桁) 0 0 0 3	金融機関名 税率銀行
		支店コード(数字3桁) 0 1 1	支店名 霞ヶ関支店
		預金種別(該当のものに○印をつけてください) <input checked="" type="radio"/> ①普通 <input type="radio"/> ②当座 <input type="radio"/> ③その他()	□座番号(右詰めで記入してください) 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>! □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>		

「□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。 **カブシキカ`イシヤ`スズキ`シヨウテン**

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)

券売機複数台の導入の際に記入してください。

券売機の情報 → **3/3B-別紙1** を記入してください。
 2店舗目以降の情報 → **3/3B-別紙2** を記入してください。
(複数店舗に設置の場合)

4 券売機を設置した店舗情報	設置した店舗名 (1店舗目)	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		
※部屋番号、建物名を省略せず記入	フリガナ 建物名	連絡先	- -	

5 補助金申請額	△以下の欄は 3/3B-別紙1 に「券売機に関する情報」を導入した台数分記入いただき、補助金申請額の合計 i を計算した上で記入してください。			
	券売機の補助金申請額	導入した券売機の台数 =「対象製品証明書」(券売機)の枚数	3 枚 ア	
		3/3B-別紙1 の合計額 i 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 i を合算した金額を記入。		600,000 円 A
	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	設置に要する経費 (運搬費、商品マスタ設定に係る費用を含む) (消費税別)	1,300,000 円 B
			補助金申請額の計算 B × 3/4	600,000 円 C 上限 ア × 20万円
補助金申請額 (消費税別) A C の合計額			1,200,000 円 D ※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)

※5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。

券売機複数台の導入の際に記入してください。

券売機に関する情報	対象製品証明書(券売機) [1]台目の券売機				
	券売機の情報	導入完了日 <small>※リースの場合は開始日</small>	西暦20 ●●年 ●月 ●●日	購入費用 (消費税別)	1,000,000 円 a
補助金申請額の計算		a	1,000,000	$\times 3/4 =$	200,000 円 b 上限 20万円

券売機に関する情報	対象製品証明書(券売機) [2]台目の券売機				
	券売機の情報	導入完了日 <small>※リースの場合は開始日</small>	西暦20 ●●年 ●月 ●●日	購入費用 (消費税別)	1,000,000 円 c
補助金申請額の計算		c	1,000,000	$\times 3/4 =$	200,000 円 d 上限 20万円

券売機に関する情報	対象製品証明書(券売機) [3]台目の券売機				
	券売機の情報	導入完了日 <small>※リースの場合は開始日</small>	西暦20 ●●年 ●月 ●●日	購入費用 (消費税別)	1,500,000 円 e
補助金申請額の計算		e	1,500,000	$\times 3/4 =$	200,000 円 f 上限 20万円

券売機に関する情報	対象製品証明書(券売機) []台目の券売機				
	券売機の情報	導入完了日 <small>※リースの場合は開始日</small>	西暦20 年 月 日	購入費用 (消費税別)	円 g
補助金申請額の計算		g		$\times 3/4 =$	円 h 上限 20万円

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 f h の合計額	=	600,000 円 i
--------	---------------------	--------	--------------	---	-------------

交付申請書 3/3B
「補助金申請額」 A で計算

事務局使用欄 (申請者は記入不要)

※5店舗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。

券売機を複数店舗に設置した際に2店舗目以降の情報を記入してください。

※ 1店舗目の情報は「3/3B」に記入してください。

券売機を設置した店舗情報	設置した店舗名	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 中央 市 区 町 村		
		フリガナ ツキジ 築地△-△-△		
	建物名	フリガナ	連絡先	03 - 4444 - XXXX

※部屋番号、建物名を省略せず記入

券売機を設置した店舗情報	設置した店舗名	フリガナ		
	店舗の所在地	フリガナ 〒 - 都 道 市 区 町 村 府 県		
		フリガナ		
	建物名	フリガナ	連絡先	- -

※部屋番号、建物名を省略せず記入

券売機を設置した店舗情報	設置した店舗名	フリガナ		
	店舗の所在地	フリガナ 〒 - 都 道 市 区 町 村 府 県		
		フリガナ		
	建物名	フリガナ	連絡先	- -

※部屋番号、建物名を省略せず記入

事務局使用欄 (申請者は記入不要)