

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)
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**

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
 券売機を使用して日頃から軽減税率対象商品の請求書(領収書)を発行しており、将来にわたり継続的に発行を行います

申請者の種別
法人番号 **9876543210987**
 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
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**
建物名 **丸の内▲-▲-▲**

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

担当者連絡先 固定 **03-3333-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 (**飲食店**)
 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

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
 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 代理申請者 ➡ 代理申請協力店番号 **XXXXXX**
 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
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**

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
フリガナ **トウキョウト** **チュウオウク**
〒 **100-000X** **東京** (都道府県) **中央** (市町村)
フリガナ **ツキジ** **ダイイチ**
建物名 **築地●-●-●** **第1ビル4階**

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

担当者連絡先 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)		□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>! □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>				
「□座名義人」欄の記入方法について		「□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。)		
<ol style="list-style-type: none"> カタカナで記入してください。 濁点・半濁点は1文字として扱います。 □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。 		<ul style="list-style-type: none"> ●【株式会社鈴木商店】と記入する場合 <ol style="list-style-type: none"> 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`キンヨウテン 小文字は大文字に直して記入してください。 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1台のみの導入の際に記入してください。

4 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 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	建物名	連絡先	-
※部屋番号、建物名を省略せず記入					
5 券売機に関わる情報	券売機の情報	導入完了日 ※リースの場合は開始日	西暦20 ●●年 ●月 ●●日	購入費用 (消費税別)	1,000,000 円 A
	該当する場合のみ記入	設置に要する経費 (運搬費、商品マスク設定に係る費用を含む) (消費税別)			400,000 円 B
6 補助金申請額	券売機の補助金申請額		A	$1,000,000 \text{ 円} \times 3/4 =$	200,000 円 C 上限 20万円
	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	B	$400,000 \text{ 円} \times 3/4 =$	200,000 円 D 上限 20万円
	補助金申請額の計算 (消費税別)		補助金申請額 (消費税別)		C D の合計額

事務局使用欄 (申請者は記入不要)