

レジ・改修型

改修証明書

軽減税率対策補助金事務局 宛

以下のとおり、複数税率非対応レジを複数税率対応レジに改修したことを証明します。

西暦20 年 月 日

《改修を行った事業者》

社印

事業者名

担当者名

所在地

電話番号

改修したレジを保有する 中小企業者の情報	(企業名)	
	(店舗名)	
	〒	
改修したレジの情報	レジメーカー	
	製品型番	
	製造番号	
改修完了年月日	西暦20 年 月 日	
商品マスタのフォーマット改修	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無  <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
商品マスタの設定変更		
改修の方法	<input type="checkbox"/> システムエンジニアによる改修 <input type="checkbox"/> 販売されたソフトウェアによるプログラム改修 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
改修に係る費用(消費税別)	①全体費用	円
	②補助対象外経費 <sup>*1</sup>	円
	③補助対象経費(①-②)	円

\*1 複数税率対応以外の改修を一体として行った場合に、当該経費を記載してください

\* 改修した店舗ごとに改修証明書の発行が必要です

\* レジを複数台改修した場合、2台目以降は「改修証明書(別紙)」にご記入ください

**レジ・改修型**

**改修証明書(別紙)**

<<  台目 >>

(店舗名) \_\_\_\_\_

改修したレジの情報	レジメーカー	
	製品型番	
	製造番号	
商品マスタのフォーマット改修		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
商品マスタの設定変更		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

<<  台目 >>

改修したレジの情報	レジメーカー	
	製品型番	
	製造番号	
商品マスタのフォーマット改修		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
商品マスタの設定変更		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

<<  台目 >>

改修したレジの情報	レジメーカー	
	製品型番	
	製造番号	
商品マスタのフォーマット改修		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
商品マスタの設定変更		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

<<  台目 >>

改修したレジの情報	レジメーカー	
	製品型番	
	製造番号	
商品マスタのフォーマット改修		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
商品マスタの設定変更		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

<<  台目 >>

改修したレジの情報	レジメーカー	
	製品型番	
	製造番号	
商品マスタのフォーマット改修		<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
商品マスタの設定変更		<input checked="" type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無

※ 欄が不足している場合、本紙を複数枚使用してください