|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業計画書（キャッシュレス決済事業用）** | | | | | |
|  | | | | | 作成日　令和　　年　　月　　日 |
| 申請者  （交付申請書（様式第１号）と同じであること） | フリガナ | |  | | |
| 氏名又は法人名 | |  | | |
| 実施店舗名 | | |  | | |
| 実施店舗所在地 | | | 〒 | | |
| 担当者氏名 | | 電話番号 | | メールアドレス | |
|  | |  | |  | |

※ 複数の店舗で実施予定の場合には、１店舗につき１枚本様式を作成・提出してください。

１　キャッシュレス決済事業の内容

　　導入するキャッシュレス事業に✔印を付けてください。

　　※複数選択した場合でも、１店舗の補助限度額は10万円（補助率：対象経費の４/５以内）です。

|  |
| --- |
| □　クレジットカード　　　　　　　　　□　デビットカード  □　電子マネー　　　　　　　　　　　　□　スマートフォン決済  □　その他 |

【チェックした項目の具体的な内容を記入してください。】

|  |
| --- |
|  |

　　※当該情報を確認することができるカタログ等（ＨＰ掲載の印刷でも可）を添付してください。

２　キャッシュレス決済の導入（予定）年月日　　　令和　　　年　　　月　　　日

３　補助事業に付随して購入する機器、必要な工事等

　　補助対象事業に含める場合は、必要な機器、工事の内容に✔印を付けてください。。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| □　決済端末本体機器  　□　汎用端末（ﾊﾟｿｺﾝ､ﾀﾌﾞﾚｯﾄ､ｽﾏｰﾄﾌｫﾝ等）  　□　決済端末に関連する機器（ﾊﾞｰｺｰﾄﾞﾘｰﾀﾞｰ等）  　□　ネットワーク接続機器（Wi-Fiルータ等）  　□　その他  （具体的に記入：　　　　　　　　　　　　） |  | □　ソフトウェア導入費  　□　工事費  （具体的に記入：  　　　　　　　　　　　） |

※当該情報を確認することができるカタログ等（ＨＰ掲載の印刷でも可）を添付してください。

【「汎用端末」を選択した場合、使用用途、必要性などを記入してください。】

|  |
| --- |
|  |

４　補助事業の実施による効果、期待すること等

　　枠内へ具体的に記入してください。

|  |
| --- |
|  |