様式第１号別紙１

事業計画書

１　店舗情報等

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 代表者名及び役職 |  |
| キャッシュレス・インバウンド対応を実施する  店舗の名称及び所在地等  （商店街名等）（※１） | 名　称：  住　所：  ＴＥＬ：  （※１　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 業種 |  |
| 創業時期 |  |
| 資本金 |  |
| 常時使用する従業員数 |  |

※１　商店街振興組合、任意の商店街、共同店舗、事業協同組合の店舗の場合は、その名称を記入。

２　整備内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| キャッシュレス・インバウンド対応の内容・所要額 | | 内容 | | 補助事業に要する経費（円） |
| （整備する機器・機種等、印刷物等の内容を記載） | |  |
| 合　計  （うち補助対象経費） | | （　　　　　　　） |
| （使用可能カードの種類を記載）  決済機能（予定） | ＩＣクレジットカード | ○をつける  VISA　　MasterCard　　JCB　　DinersClub　　Amex　　銀聯 | | |
| 〈その他〉 | | |
| 電子マネー | 〈交通系〉 | | |
| 〈その他〉 | | |
| ＱＲコード・バーコード |  | | |
| 補助事業の開始および完了予定日 | | 補助事業の開始予定日 | 交付決定日 | |
| 補助事業の完了予定日 |  | |