

## 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

		内容	補助事業に要する経費（円）
キャッシュレス・インバウンド対応の内容・所要額		(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)	I C 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			