キャッシュレスサービス導入支援事業　事業計画書

①対象 ※該当する方に✔をしてください。	□法人の場合：佐用町内に本社または事業所を有し法人登記のある法人 □個人の事業主：令和２年１月１日現在において佐用町内に住民票があり引き続き住民票がある事業主
②業種名 ※該当する業種に✔をしてください。	□小売業　□サービス業　□卸売業 □製造業等その他（　　）
③常時雇用している従業員数	従業員　　人　（短期間のパート・アルバイトは除く）
④資本金の額 ※法人の場合のみ記入してください。	円
⑤町内事業所の所在地	佐用町　　番地
⑥導入するキャッシュレスサービスの種類	□クレジットカード決済　（名称：　　） □電子マネー決済　（名称：　　） □ＱＲコード決済　（名称：　　）

総事業費	A　　円
申　請　額 A÷2（千円未満切り捨て）	，０００円