

「栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金」申請要領

令和4年6月6日現在

I 補助金の概要

■趣旨

栃木市では、新型コロナウイルス感染症による影響が長期間にわたっていることから、キャッシュレス決済を導入する市内事業者に対して、その導入に要する経費の一部を補助いたします。

■補助金の額

○補助率：**補助対象経費の2/3**

○補助金額：**上限20万円**（1,000円未満は切り捨て）

・補助対象経費の合計が3万円以上の場合に限ります。

・申請は**1事業者1回限り**です。品目が複数ある場合は、まとめて申請してください。

※申請受付期間中であっても、申請額が予算に達した時点で受付終了となります。

■補助対象者

補助対象者は、以下の全ての要件を満たす事業者とします。

- 1 令和3年12月31日以前から市内に事業所を有し、かつ、市内で事業を行っており、今後も事業を継続する意思があること
- 2 市税の未納がないこと
- 3 性風俗関連特殊営業等を行う者でないこと
- 4 暴力団、またはその密接関係者でないこと

■補助対象経費

令和4年1月26日から12月31日までの間に市内の事業所において実施するキャッシュレス決済の導入に要する以下の経費

- ①キャッシュレス決済端末及びその附属品の購入に要する費用
- ②その他市長が必要と認める経費

補助対象（例）	対象外（例）
<ul style="list-style-type: none">・キャッシュレス決済端末本体機器（増設含む）・暗証番号入力用キーパッド・電子マネー決済用の非接触リーダライタ・バーコードリーダー・レシートプリンタ・その他キャッシュレス決済関連機器	<ul style="list-style-type: none">・手数料・送料・工事費・通信費・システム・ソフト等購入費・パソコン、タブレット、スマートフォン等の機器・リース料及びレンタル料・割賦払に係る経費・既存の決済端末等の更新に要する経費・国、県、他の自治体から補助を受けたもの・消耗品（レシート用紙や保護ケース等）

II 本補助金に関する問合せ先及び申請手続き

1 問合せ先

補助金の申請等に関する疑問や不安に対応するため、商工振興課に相談窓口を設けております。感染拡大防止のため、対面での説明は控えさせていただきます。ご協力をお願いいたします。

★電話 0282-21-2371

受付時間 8時30分から17時15分まで(土、日、祝日を除く)

★e-mail syoukou01@city.tochigi.lg.jp

2 申請書類

1 栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金交付申請書(別記様式第1号)

※電話番号が未記入の場合、書類の不備等の際に連絡ができませんので、連絡のつく電話番号を必ず記載してください。

※個人事業主の場合、「申請者の住所」は事業主本人の居住する住所を記載してください。(店舗や事務所の所在地ではありません。)

※申請書には代表者の住所及び生年月日も記入してください。(市税完納状況の調査の際に必要なため)

2 補助対象経費内訳表

3 栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金交付請求書(別記様式第6号)

4 令和3年12月31日以前から市内に事業所を有し、かつ、市内で事業活動を営んでいることが分かる書類(事業所の事業内容、所在地がわかるもの)

法人:商業・法人登記事項証明書の写し(申請日より3か月以内のもの)

個人:開業届、確定申告書の写しなど

5 栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金の交付申請に係る誓約書(別記様式第2号)

6 領収書・レシートの写し(宛て名や但書きにご注意ください)

※「2 補助対象経費内訳表」の領収書番号を手書きで記入してください。

7 決済端末等の設置状況が分かる写真

なお、市指定様式については、栃木市ホームページからダウンロードできるほか、栃木市役所商工振興課、栃木商工会議所、各地域の商工会などで入手できます。

3 申請書の提出

申請受付期限は、令和5年1月31日(火)です。(当日消印有効)

申請書の提出は、新型コロナウイルス感染拡大防止のため、「①郵送」又は「②市役所に直接お持ちいただき専用ボックスに投函する」の2つの方法で対応いたします。

なお、対面での受付・説明はいたしかねますので、ご理解とご協力をお願いいたします。

①郵送の場合

申請書類を次の宛先に郵送してください。

簡易書留など郵便物の追跡ができる方法で郵送してください。

★宛先★

〒328-8686 栃木市万町9-25 本庁舎4階
 栃木市 産業振興部 商工振興課 キャッシュレス決済機器導入支援補助金申請受付

※切手を貼付の上、裏面には申請人の住所及び氏名を必ずご記載ください。

②市役所に直接お持ちいただく場合

申請書類一式を封筒に入れ、市役所本庁舎4階の商工振興課の窓口に設置した専用ボックスに投函してください。封筒に、「キャッシュレス決済機器導入支援補助金交付申請書類在中」と明記して、裏面には申請人の住所及び氏名を必ずご記載ください。

◆開庁時間は8時30分から17時15分まで(土、日、祝日を除く)です。

◆令和5年1月31日(火)の17時15分までに投函してください。

Ⅲ その他

- ・「市内に事業所を有し、かつ、市内で事業活動を営んでいることが分かる書類」は、事業所(店舗)の所在地がわかる書類をご提出ください。
- ・クレジットカードで支払った場合は、レシートや領収書のほかに振込がわかる書類が併せて必要です。(補助金申請の受付は、クレジットカード会社への支払後です。)
- ・審査の結果、補助金の交付が決定したときは、後日交付決定通知書を発送のうえ、指定口座へ振り込みます。(振込は申請受理から概ね1か月程度を予定しています。)

提出前チェック表

※申請する前に書類の確認をお願いします※

	必要書類(下記のものすべてが必要です)	チェック欄
1	栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金交付申請書(別記様式第1号)	<input type="checkbox"/>
2	補助対象経費内訳表	<input type="checkbox"/>
3	栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金交付請求書(別記様式第6号)	<input type="checkbox"/>
4	市内に事業所を有し、かつ、市内で事業活動を営んでいることが分かる書類 (【法人】登記事項証明書の写し【個人】確定申告書の写しなど)	<input type="checkbox"/>
5	栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金の交付申請に係る誓約書 (別記様式第2号)	<input type="checkbox"/>
6	領収書・レシートの写し ※宛名や但書きに未記入が無いようにしてください。 ※購入した機器の名称と金額が記載されている必要があります。 【クレジットカードで支払った場合に必要書類】※①～③すべてが必要です。(確認しました□) ①領収書(宛名が申請者であること、クレジットカード払いであること、金額の内訳の記載必須) □ ②カード会社から発行される取引した月のカード利用代金明細など □ ③クレジットカード決済口座の通帳の該当部分 □	<input type="checkbox"/>
7	決済端末等の設置状況が分かる写真	<input type="checkbox"/>

栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金交付申請書

令和4年〇月△日

(宛先) 栃木市長

・申請日を記入してください。

栃木市
り申請し
また、
び市税は

- ・「中小法人等」は本店または本社の所在地を、「個人事業主」は事業主本人の居住する住所を記載してください。
- ・確認などがある場合はお電話をする可能性があるため、日中に連絡がつく電話番号を必ず記入してください。

お
及

住所又は所在地 商号又は名称 代表者氏名 電話番号 (代表者住所)	栃木市××町〇〇 △△株式会社 代表取締役 ◇◇◇◇ 0282-□□-□□ (代表者住所 栃木市〇〇町△-△) 昭和△年×月×日	代表 者印
市税納付状況等の調査で必要なため、代表者の住所及び生年月日を記入してください。	栃木市〇〇町△-△	法人は記名押印が必須です。 個人事業主は、自署でない場合は押印が必要です。
店舗等の所在地及び店舗名を記入してください。	栃木市××町〇〇 ▲▲店	
事業開始年月日	平成〇年△月◆日	
補 補	事業を始めた日を記入してください。 (令和3年12月31日以前から事業を行っている事業者が対象です。)	315,779 円
		200,000 円
添 付 書 類	<ul style="list-style-type: none"> ・補助対象経費に2/3を乗じた額を記入してください。 ・1,000円未満を切り捨てた額を記入してください。 ・上限額は20万円です。 	

補助対象経費内訳表

記入例

領収書番号を領収書に記載してください。

申請者名： △△株式会社 代表取締役 ◇◇◇◇

領収書 番号	対象経費名称	数量	金額（税込）
1	キャッシュレス決済端末	1	155,600円
2	暗証番号入力用キーパッド	1	73,101円
3	電子マネー決済用 非接触リーダライタ	1	32,624円
4	バーコードリーダー	1	34,654円
5	レシートプリンタ	1	19,800円
6			円
7			円
8			円
9			円
10			円
補助対象経費合計			315,779円

補助対象経費合計

補助率

補助金交付申請額

$$\underline{315,779} \text{ 円} \times \frac{2}{3} = \underline{200,000} \text{ 円} \text{ (上限20万円)}$$

(1,000円未満切り捨て)

※計算結果が200,000円以上の場合は、200,000円と記入してください。

記入例

栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金の交付申請に係る誓約書

栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金の交付を申請するに当たり、次の事項を誓約いたします。

- 1 栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金交付要綱（以下「要綱」という。）第4条第1項に規定する交付対象者の要件を満たしていること。
- 2 要綱第4条第2項第1号及び第2号のいずれにも該当しないこと。
- 3 今後も市内において事業を継続すること。

令和4年○月△日

日付を記入してください。

（宛先）栃木市長

誓約者 住所又は所在地
商号又は名称
代表者氏名

栃木市××町○○
△△株式会社
代表取締役 ◇◇◇◇

代表者印

- ・法人は記名押印が必須です。
- ・代表者印の両方が必要です。
- ・個人事業主は、自署でない場合は押印が必要です。

記入例

令和4年 月 日

(宛先) 栃木市長

日付は空欄でお願いします。

補助金等交付

令和4年 月 日付け栃木市指令商第 号により交付決定のありました令和 年度栃木市キャッシュレス決済機器導入支援補助金を、栃木市補助金等交付規則第9条第1項の規定により請求します。

金額	百	金額は記載不要	円
----	---	---------	---

(補助事業者)
住所又は所在地
名 称
氏名又は代表者名

栃木市万町〇〇番△△号
□□□□株式会社
代表取締役 栃木 太郎

代表
者印

法人は記名押印（※代表者印）が必須です。
個人事業主は、自署でない場合は押印が必要です。

補助事業等の名称

補助金等交付決定
通 知 額

既 交 付 額

今 回 交 付 請 求 額

未 交 付 額

記載不要

添 付 書 類

(1) 交付決定通知書の写し

収入
印紙

領 収 書

上記の金額領収しました。

領収書欄は記入しないでください。

印

振込口座情報を正確に記載ください。(特に名義部分)
名義にはフリガナを必ず記入願います。
また、信用金庫等利用の場合は、「銀行」を二重線で消して、記入ください。

- ① 口座振替 2 窓口(現金)払
- 3 その他(納入書等)

振込先 〇〇銀行 △△支店

預 金 別 普 当 口 座 番 号 1234567

名 義 フリガナ
□□□□(カ
□□□□株式会社