

統一QRコード決済導入促進奨励金申告書・誓約書

1 申請者の主たる業種 （いずれか1つにチェックしてください。）		
<input type="checkbox"/> 1 小売業	<input type="checkbox"/> 2 飲食サービス業	<input type="checkbox"/> 3 生活関連サービス業
<input type="checkbox"/> 4 その他 ※具体的にご記入ください（ ）		

2 奨励金を申請する取扱事業所名 （複数ある場合は、1つ記載してください。）	
事業所又は屋号名	
事業所の所在地	石岡市
取扱商品またはサービス	

3 JPQR導入の種類 （複数ある場合は、すべてチェックしてください。）		
<input type="checkbox"/> 1 d払い	<input type="checkbox"/> 2 F a m i P a y	<input type="checkbox"/> 3 楽天ペイ
<input type="checkbox"/> 4 c o m m o n e y	<input type="checkbox"/> 5 M o n e y T a p	<input type="checkbox"/> 6 銀行P a y
<input type="checkbox"/> 7 その他（ ）		

4 上記JPQR設置年月日
令和 年 月 日

4 誓約・同意事項 （※必ず以下事項をお読みください。） 該当する部分に☑してください。全ての項目に☑がある方のみが申請可能です。
<input type="checkbox"/> この奨励金の交付を受けたことはありません。
<input type="checkbox"/> この奨励金の申請時において、市内の店舗、事業所、施設等で事業活動を行う法人又は個人事業主であり、引き続き市内においてプレミアム付デジタル商品券の取扱事業所として事業を継続していく意思があります。
<input type="checkbox"/> 暴力団の構成員又は暴力団に関与する者ではありません。
<input type="checkbox"/> 奨励金の交付にあたり、市区町村民税に未納はありません。また、必要な市税等の公簿の閲覧、市税務部局への提出書類の内容について共有することに同意します。
<input type="checkbox"/> 奨励金の交付にあたり、取扱事業所として市長公室部局へ申請した書類の閲覧及び奨励金の申請に係る提出書類の内容について共有することに同意します。
<input type="checkbox"/> その他奨励金の申請に係る提出書類の記載内容は、全て事実です。
<input type="checkbox"/> 市からの関係書類の提出の求め、事情聴取、帳票・書類等の調査に応じます。
<input type="checkbox"/> 虚偽その他不正な手段により奨励金の交付を受けたときは、奨励金の交付決定の取消しなど、石岡市からの指示等に従い、奨励金を返還します。

令和 年 月 日

石岡市長 殿

令和4年度石岡市統一QRコード決済導入促進奨励金の申請にあたり、上記に記載の事項に相違ないことを誓約・同意します。

法人の名称（個人の場合は屋号）

法人代表者の役職・氏名（個人の氏名） _____ (印)