様式第６号（第８条関係）

天草のさりー決済用端末支給申込書

令和　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 申　　請　　者 | 住所又は所在地 |  |
| 名称  （法人のみ） |  |
| 氏名又は  代表者職氏名 |  |
| 連絡先 |  |
| 店舗・  事業所 | 記号番号 | － |
| 屋号・名称 |  |

※記号番号は、宝島商品券の取扱登録申請により商工団体から付されたもの。

　天草のさりーのカード式決済用端末の支給を受けたいので、天草市地域通貨利用促進事業者支援事業補助金交付要領第８条第１項の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| １．支給希望台数 |  |
| ２．会計所（レジ等）の数 |  |
| ※　会計所を有しない場合は「１」を記入してください。 |

　※　「１．支給希望台数」の上限は「２．会計所（レジ等）の数」になります。

【申込要件】

　□　申請する店舗又は事業所は、『天草のさりー案内所』の開設を申し込んでいます。

　　※　該当する場合は□に✔を記入してください。なお、端末の支給を受けるには、申込要件に該当する必要があります。

（注意事項）

　○　支給申込は、登録事業所１箇所当たり１回限りです。