別記様式第１号（第６条関係）

福島県生活路線バスキャッシュレス決済導入支援事業補助金補助事業計画書

１　申請者の概要

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請者名 |  | 代表者  職・氏名 |  |
| 所在地 | 〒 | | |
| 電話番号 |  | メールアドレス |  |

２　事業の目的

３　事業の概要（整備するキャッシュレス決済サービスの名称、仕様（クレジットカード、ＱＲコード等）、新規・更新の別、整備時期等）

４　事業の計画

（単位：円）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助対象経費の内容（設備名称、メーカー、型式等）及び台数 | 補助対象経費額 | 補助金額 | 備考 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 合　　計 |  |  |  |

　　※別表（第４条関連）の項目毎にまとめて記載すること。

（添付書類）

　１　補助対象経費に係る見積書及び補助金額の算出基礎

　２　その他知事が必要と認める書類