（様式第１号）

令和　年　月　日

　福島県知事

（申請者）

所　 在 　地

名　　　　称

代表者職氏名

福島県キャッシュレス決済端末貸出事業機器登録申請書

　福島県キャッシュレス決済端末貸出事業について対象機器の登録を申請します。

　なお、関係書類においては、不正や偽造がないことを申し添えます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | セット内容 | 初期費用（円） | 月額費用（円） | 手数料（％） | 対応決済の種類（カード、電子マネー、QRコード） | 特記事項 |
| １ |  |  |  |  |  |  |
| ２ |  |  |  |  |  |  |
| ３ |  |  |  |  |  |  |

**※貸出機器毎に根拠となるチラシ、カタログ等を添付すること。**

担当者名：

連絡先　：

メール　：