（別記５号様式）

　地域事業者連携型販売促進等支援事業　キャッシュレス決済端末等保有台帳

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　補助事業者

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 名称・規格・機種等 | 保有者 | 保有者店舗住所（保管場所） | 事業者取得年月日 | 保有者利用開始年月日 | 備考 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注１　必要に応じて、適宜行や項目を加除し使用すること。

２　保有者店舗住所の変更または破損・故障による修理など、状況や状態に変化があった場合は、その都度、本台帳の記載を実態に即した内容に変更すること。