

様式

〇〇年〇月〇日

国土交通大臣 殿

事業者名、代表者氏名(役職含む)を記載してください

住 所

〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地

氏名又は名称

〇〇市長 〇〇 〇〇

押印は不要です

令和3年度訪日外国人旅行者受入環境整備緊急対策事業費補助金
(地方での消費拡大に向けたインバウンド対応支援事業「非接触式キャッシュレス決済環境の整備」)
要望書

令和3年度訪日外国人旅行者受入環境整備緊急対策事業費補助金(地方での消費拡大に向けたインバウンド対応支援事業「非接触式キャッシュレス決済環境の整備」)について、別紙のとおり関係書類を添えて要望します。

別紙1 非接触式キャッシュレス決済環境の整備の概要

補助対象事業者名 ○○市

非接触式キャッシュレス決済環境の整備を実施する地域の概要	
所在地域	○○県○○市
整備する店舗名	○○○○
観光客の来訪が想定される観光スポットの概要	○○城は江戸時代初期に建築され、現在は公園として整備されており、桜の名所ともなっている。 城下町において、食べ歩き等ができることから多言語対応等の取組も行い訪日外国人の受入体制を整えており、SNS等でも話題となっている。
整備する店舗と観光スポットの関連性	当店は、○○駅から観光スポットである○○城に向かう際の周遊ルート上にあり、訪日外国人旅行者にも度々ご利用いただいている。
店舗における訪日外国人旅行者をもてなすための取組状況及び本事業により整備する端末等	当店は、グルメ情報サイト「○○」の外国語版サイトにおいて、店舗の情報を掲載している。 本事業においては、来店時の満足度を向上させるため、QRコードやクレジットカードのタッチレス決済など、非接触式によるキャッシュレス決済環境を整備する。
立地属性	<input checked="" type="radio"/> I)「観光スポット」内 <input type="radio"/> II)「観光スポット」周囲
	<input type="radio"/> III)「観光スポット」へのアクセス経路
立地要件(地域) ※複数に該当する場合は、各欄から該当する立地要件を選択ください。	地域観光資源の多言語解説整備支援事業対象地域
	重要伝統的建造物群保存地域が所在する地域

事業実施主体(補助対象事業者)	
事業実施主体(団体)名	○○市
法人番号	0000000000000
組織形態	地方公共団体
住所	○○県○○市○○町○○番地
担当者名	産業振興部 観光振興室 主任 観光 太郎
連絡先(電話番号・FAX番号)	電話 (△△△)-△△△-△△△ FAX (△△△)-△△△-△△△
連絡先(メールアドレス)	△△@△△△.△△△.△△

別紙2 事業計画

補助対象事業者名 ○○市

(税抜き、単位：円)

	補助対象事業の種別 (補助対象経費の区分)	補助対象事業の 名称	補助対象事業の 目的・内容	補助対象設備等	補助対象事業の 着手及び完了予定日	費用総額		補助対象経費	補助金額	備考
						負担者	負担額			
1	非接触式キャッシュレス 決済環境の整備	非接触式キャッシュ レス決済環境の整備	訪日外国人旅行者等 の利便性の向上及び 消費喚起を促すた め、非接触式キャッ シュレス決済環境を 整備	・非接触式キャッ シュレス決済環境対 応用タブレット端末 (1台) ・非接触式キャッ シュレス決済付属機 器 (1台) ・設置工事費	着手予定日 令和3年8月1日 完了予定日 令和3年8月30日	国 申請者	50,000 25,000 25,000	50,000	25,000	※見積書No. 1に該当
2					着手予定日 完了予定日	国 申請者	0			
3					着手予定日 完了予定日	国 申請者	0			
4					着手予定日 完了予定日	国 申請者	0			
5					着手予定日 完了予定日	国 申請者	0			
計							50,000	50,000	25,000	

別紙3 非接触式キャッシュレス決済環境の整備

補助対象事業者名 ○○市

本事業の成果を高めるための具体的な実施方法及び内容を記入してください。

補助事業の概要
現状、現金での会計しかできない状況である。訪日外国人を含む旅行者に快適にご利用いただくため、非接触式キャッシュレス決済端末及び付属機器を整備する。

実施内容	導入媒体等	台数
非接触式キャッシュレス決済端末	○	1台
無線LAN環境の整備		貸与する場合、具体的な整備場所が決まっ

※ 本事業により整備した端末等を計画区域内の店舗・事業所等へ貸与する場合、貸与する店舗・事業所等が決まり次第、別紙様式により貸与先について報告してください。

整備内容	機器名	台数	同機器により対応する決済手段(予定)
非接触式キャッシュレス決済端末本体	非接触式 キャッシュレス 決済端末○○	30 台	ICクレジットカード(○○)、交通系 電子マネー(○○)
非接触式キャッシュレス決済端末付属機器	電子マネー決 済用非接触 リーダーライタ	30 台	

無線LAN環境

設置場所写真	機器設置場所の状況が分かる写真をそれぞれ貼付してください。
--------	-------------------------------

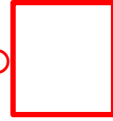
別紙4

令和〇年〇月〇日

国土交通大臣 殿

当意見書の提出については、押印をお願いいたします。

〇〇市長 〇〇 〇〇



地域の飲食店、小売店等における非接触式キャッシュレス決済環境の整備の必要性について

〇〇城周辺の飲食店、小売店等における非接触式キャッシュレス決済環境の整備について、下記のとおりご報告いたします。

記

1. 整備店舗について

- ・店舗名: 〇〇〇〇
- ・事業者名: 株式会社〇〇
- ・住所: 〇〇県〇〇市〇〇町〇〇番地
- ・業種: 飲食店

2. 店舗の状況及び情報発信について

- ① 記載の店舗は、観光スポット「〇〇城」の周囲に位置し、訪日外国人を含む旅行者が現に多く来訪している、もしくは今後多く来訪することが想定される店舗で
- ② 店舗においては、整備後、店舗入口やカウンター等において、非接触式キャッシュレス決済の内容を多言語(最低限英語)で案内表示することとします。
- ③ 〇〇市観光協会が発行している多言語の飲食店ガイドマップ「〇〇マップ」(別添参照)により、訪日外国人旅行者の受入に関する情報を掲載しており、整備店舗についても情報が掲載されています。

前述のとおり、1. に記載の店舗は、〇〇市における訪日外国人旅行者の受入環境整備の観点から整備が必要な店舗です。

別紙5 端末等貸与先リスト

※記載例

補助対象事業者名 ○○市観光協会

	貸与先事業者等名称	業種	貸与先住所	端末等名称	数量	貸与年月日	備考
1	○○	飲食店	○○県○○市○○町 ○○番地	クレジットカード決済機	各1	令和3年9月20日	
2	○○	小売店	○○県○○市○○町 ○○番地	クレジットカード決済機	各1	令和3年9月20日	
3	○○	飲食店	○○県○○市○○町 ○○番地	クレジットカード決済機	各1	令和3年9月20日	
4	○○	観光スポット	○○県○○市○○町 ○○番地	クレジットカード決済機	各1	令和3年9月20日	
5	○○	小売店	○○県○○市○○町 ○○番地	クレジットカード決済機	各1	令和3年9月20日	
6		⋮					
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

※ 貸与先は、訪日外国人を含む旅行者が現に多く来訪している、もしくは今後多く来訪することが想定される複数箇所の店舗・事業所等である必要があります。

※ 記入欄が足りない場合は、適宜行を追加してください。