様式第１号（第５条関係）

度会町特殊詐欺等被害防止機器購入補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　年　　　月 　　日

（宛先）度会町長　様

（申請者）

　 住　　所

　 氏　　名

印

　　　　　　　　　　　　　　　　　 生年月日　　　　　年　　　　月　　　　日

電話番号

度会町特殊詐欺等被害防止機器購入補助金の交付を受けたいので、度会町特殊詐欺等被害防止機器購入補助金交付要綱第5条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　申請額　　　　　　　　　　　円（上限額10,000円）

２　購入機器の内容について

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 購入機器 | 製 品 名 |  | 製造会社名 |  |
| 形式番号等 |  | | |
| 購入価格 |  | | |

３　添付書類　（添付書類を確認し、□欄へ「レ」を記入してください。）

□（１）購入機器のカタログ又は取扱説明書の写し

□（２）購入機器の購入額（取付けに要する費用を含む。）及び購入機器の品名が記載

された領収書又は購入の事実を証する書面の写し

□（３）振込予定の通帳の写し（名義人及び口座番号が分かるもの）

４　同意・確認事項

|  |  |
| --- | --- |
| 確認の上、□に  レを記入ください。 | □町内の居住状況（住民基本台帳）及び町税納付状況について、  町が調査することに同意します。 |

５　補助金振込口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 補助金振込先 | 金融機関 | 銀行　　　　　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　　　　金庫　　　　　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　　　農協　　　　　　　　　　　　　　出張所 | |
| 口座番号 | 普通　当座 |  |
| ふりがな |  | |
| 口座名義人 |  | |

御記入いただきました個人情報については、度会町特殊詐欺等被害防止機器購入補助金申請業務以外には使用いたしません。