

江津市特殊詐欺被害防止電話機等購入費補助金交付申請書

(あて先) 江津市防犯自治会 会長

令和 年 月 日

| | |
|-------|--------------|
| (申請者) | 住所 |
| | (ふりがな) 氏名 |
| | 連絡先 |

江津市特殊詐欺被害防止電話機等購入費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

| |
|-----------------|
| 1. 交付申請額 |
| 円 |

※ 100円未満は切り捨てとします。

| | |
|------------------------------|-------------------------|
| 2. 申請条件 (該当する数字に○を記入) | |
| 1 | 江津市内に居住し、65歳以上である |
| 2 | 江津市内に居住し、65歳以上の者と同居している |

| | |
|-----------------------|-------------------|
| 3. 機器設置 | |
| 設置日 | 令和 年 月 日 |
| 設置状況 (該当する数字に○を記入) | 1 申請者に同じ(下記の記載不要) |
| | 2 下記のとおり |
| 住所 | |
| 氏名・続柄 | (続柄:) |
| 連絡先 | |

| |
|---------------------|
| 4. 購入機器等 |
| 別添保証書、取扱説明書等の写しのとおり |

| | |
|---|--|
| 5. 同意欄 | |
| <input type="checkbox"/> 初めて補助金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はないこと 上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。 | |
| 署名 | |

| | |
|---------------|--|
| 6. 委任欄 | 上記申請者に申請の全てを委任します。 ※申請者が異なる代理申請の場合は機器設置者が記載 |
| 委任者がある場合のみ | 令和 年 月 日 氏 名 |

※以下は記入しないでください。

| 添付書類チェック | 受付 | 審査 | 決定 | 審査内容 |
|---|----|----|----|--|
| <input type="checkbox"/> 領収書(レシート)等の写し <input type="checkbox"/> 保証書、取扱説明書の写し <input type="checkbox"/> 申請者の身分証明書 | | | | <input type="checkbox"/> 対象機器であるか <input type="checkbox"/> 申請金額は適正か <input type="checkbox"/> 申請条件に適合するか (65歳以上の者など) |