

江津市防犯機器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 _____

江津市犯罪から市民を守る防犯機器購入補助金交付要綱第8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□にレ点を記入)

江津市内に居住し、65歳以上である

江津市内に居住し、65歳以上の者と同居している

3. 補助事業内容(該当する□にレ点を記入し、金額・年月日を記載)

購入機器	購入金額(税込み)	購入年月日
<input type="checkbox"/> カメラ付きドアホン (録画機能を有するもの)	円	年 月 日
<input type="checkbox"/> 防犯カメラ (屋外用、録画機能を有するもの)	円	年 月 日
<input type="checkbox"/> センサーライト (屋外用、人感式センサー)	円	年 月 日
<input type="checkbox"/> 防犯機能付電話機 全防連が推奨する優良防犯電話等	円	年 月 日

4. 購入機器等
別添領収書、保証書、取扱説明書等の写しのおり

5. 委任欄

委任者がある場合のみ	上記申請者に申請の全てを委任します。 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)