

優良防犯電話購入費補助金交付申請書

安来市防犯協会会長 殿

令和 年 月 日

申請者（□本人）
（□代理人）住所氏名 (ふりがな)

連絡先

優良防犯電話購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

1. 交付申請額

金	円
---	---

※購入金額に2分の1を乗じた金額（1,000円未満は切り捨て）又は上限5,000円のいずれか少ない額

2. 申請条件（該当する数字に○）

1 申請者が65歳以上（申請年度内に満65歳以上となる者）

2 同居世帯に65歳以上の者がいる（申請年度内に満65歳以上、安来市内に居住）

3. 防犯電話機設置年月日、場所、補助金の対象者（65歳以上の者）

設置年月日	令和	年	月	日
-------	----	---	---	---

設置先及び助成条件の対象者（該当する数字に○）	1	申請者に同じ（下記の省略可）		
	2	下記のとおり		

住所

申請者との続柄氏名、年齢

歳

設置先電話番号
※設置状況を確認する電話番号**4. 防犯電話機購入証明証明書類**

□別添保証書、取扱説明書等のとおり

5. 同意欄

□初めて助成金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません

□防犯電話の設置状況に関する確認があることに同意します

□本申請にあたり、安来市防犯協会が、資格審査のため、世帯の個人情報を収集することに同意します。（※この同意書により収集する個人情報は、上記のために利用し、その他の目的に利用することはありません。）

上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。

申請者署名

6. 委任欄（※申請者と補助金の対象者が別世帯の場合のみ）

委任者がある場合のみ	上記申請者に交付申請手続きの全てを委任します。 ※申請者と補助金の対象者が異なる場合は、補助金の対象者（65歳以上の者）が記載する 令和 年 月 日 住 所 氏 名			
------------	--	--	--	--

※以下は防犯協会事務局記入欄

添付書類チェック	受付	審査	決定	審査内容
□領収書（レシート）				□対象機器であるか
□保証書、取扱説明書				□申請金額は適正か
□申請者、補助金の対象者の身分確認（免許証等）				□申請条件に適合するか (65歳以上の世帯など) □適正に設置されているか

様式第1号

優良防犯電話購入費補助金交付申請書

安来市防犯協会会長 殿

令和6年〇月〇日

申請者 (■本人)
(□代理人)

住所

安来市今津町674-1

氏名 (ふりがな)

安来 太郎 (やすぎ たろう)

連絡先

0854-22-0110

優良防犯電話購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

1. 交付申請額

金 5,000 円

※購入金額に2分の1を乗じた金額 (1,000円未満は切り捨て) 又は上限5,000円のいずれか少ない額

2. 申請条件 (該当する数字に○)

1

申請者が65歳以上 (申請年度内に満65歳以上となる者)

2

同居世帯に65歳以上の者がいる (申請年度内に満65歳以上、安来市内に居住)

3. 防犯電話機設置年月日、場所、補助金の対象者 (65歳以上の者)

設置年月日 令和6年〇月〇日

設置先及び助成条件の対象者 (該当する数字に○)	1	申請者に同じ (下記の省略可)
	2	下記のとおり

住所

申請者との続柄氏名、年齢

歳

設置先電話番号
※設置状況を確認する電話番号

4. 防犯電話機購入証明証明書類

■別添保証書、取扱説明書等のとおり

5. 同意欄

- 初めて助成金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません
 ■防犯電話の設置状況に関する確認があることに同意します
 ■本申請にあたり、安来市防犯協会が、資格審査のため、世帯の個人情報を収集することに同意します。 (※この同意書により収集する個人情報は、上記のために利用し、その他の目的に利用することはありません。)

上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。

申請者署名 安来 太郎

6. 委任欄 (※申請者と補助金の対象者が別世帯の場合のみ)

委任者がある場合のみ	上記申請者に交付申請手続きの全てを委任します。 ※申請者と補助金の対象者が異なる場合は、補助金の対象者 (65歳以上の者) が記載する		
	令和 年 月 日	住 所	氏 名

※以下は防犯協会事務局記入欄

添付書類チェック	受付	審査	決定	審査内容
□領収書 (レシート)				□対象機器であるか
□保証書、取扱説明書				□申請金額は適正か
□申請者、補助金の対象者の身分確認 (免許証等)				□申請条件に適合するか (65歳以上の世帯など) □適正に設置されているか

同居人が補助対象

記載例

様式第1号

優良防犯電話購入費補助金交付申請書				
安来市防犯協会会長 殿				
令和6年〇月〇日				
住所 安来市今津町674-1				
氏名 安来 次郎(やすぎ じろう)				
連絡先 0854-22-0110				
優良防犯電話購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。				
1. 交付申請額				
金 5,000 円				
※購入金額に2分の1を乗じた金額(1,000円未満は切り捨て)又は上限5,000円のいずれか少ない額				
2. 申請条件 (該当する数字に○)				
1	申請者が65歳以上(申請年度内に満65歳以上となる者)			
2	同居世帯に65歳以上の者がいる(申請年度内に満65歳以上、安来市内に居住)			
3. 防犯電話機設置年月日、場所、補助金の対象者(65歳以上の者)				
設置年月日	令和6年〇月〇日			
設置先及び助成条件の対象者(該当する数字に○)	1	申請者に同じ(下記の省略可)		
	2	下記のとおり		
住所	申請者に同じ			
申請者との続柄氏名、年齢	父 • 安来 太郎 65歳			
設置先電話番号 ※設置状況を確認する電話番号	0854-22-0110			
4. 防犯電話機購入証明証明書類				
■別添保証書、取扱説明書等のとおり				
5. 同意欄				
<input checked="" type="checkbox"/> 初めて助成金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません <input checked="" type="checkbox"/> 防犯電話の設置状況に関する確認があることに同意します <input checked="" type="checkbox"/> 本申請にあたり、安来市防犯協会が、資格審査のため、世帯の個人情報を収集することに同意します。(※この同意書により収集する個人情報は、上記のために利用し、その他の目的に利用することはありません。)				
上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。				
申請者署名	安来 次郎			
6. 委任欄(※申請者と補助金の対象者が別世帯の場合のみ)				
委任者がある場合のみ	上記申請者に交付申請手続きの全てを委任します。 ※申請者と補助金の対象者が異なる場合は、補助金の対象者(65歳以上の者)が記載する 令和 年 月 日 住 所 氏 名			
※以下は防犯協会事務局記入欄				
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)				<input type="checkbox"/> 対象機器であるか
<input type="checkbox"/> 保証書、取扱説明書				<input type="checkbox"/> 申請金額は適正か
<input type="checkbox"/> 申請者、補助金の対象者の身分確認(免許証等)				<input type="checkbox"/> 申請条件に適合するか (65歳以上の世帯など)
				<input type="checkbox"/> 適正に設置されているか

代理人による申請

記載例

様式第1号

優良防犯電話購入費補助金交付申請書

安来市防犯協会会長 殿

令和6年〇月〇日

申請者 (□本人)
(■代理人)

住所

安来市安来町878-2

氏名 (ふりがな)

安来 次郎 (やすぎ じろう)

連絡先

0854-23-3000

優良防犯電話購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。

1. 交付申請額

金 5,000 円

※購入金額に2分の1を乗じた金額 (1,000円未満は切り捨て) 又は上限5,000円のいずれか少ない額

2. 申請条件 (該当する数字に○)

1

申請者が65歳以上 (申請年度内に満65歳以上となる者)

2

同居世帯に65歳以上の者がいる (申請年度内に満65歳以上、安来市内に居住)

3. 防犯電話機設置年月日、場所、補助金の対象者 (65歳以上の者)

設置年月日 令和6年〇月〇日

設置先及び助成条件の対象者 (該当する数字に○)

1

申請者に同じ (下記の省略可)

2

下記のとおり

住所 安来市今津町674-1

申請者との続柄氏名、年齢

父 • 安来太郎 65歳

設置先電話番号
※設置状況を確認する電話番号

0854-22-0110

4. 防犯電話機購入証明証明書類

■別添保証書、取扱説明書等のとおり

5. 同意欄

- 初めて助成金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません
防犯電話の設置状況に関する確認があることに同意します
本申請にあたり、○○地区防犯協会 (○○地域防犯連合会) が、資格審査のため、世帯の個人情報を収集することに同意します。 (※この同意書により収集する個人情報は、上記のために利用し、その他の目的に利用することはありません。)

上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。

申請者署名 安来 次郎

6. 委任欄 (※申請者と補助金の対象者が別世帯の場合のみ)

委任者がある場合のみ

上記申請者に交付申請手続きの全てを委任します。

※申請者と補助金の対象者が異なる場合は、補助金の対象者 (65歳以上の者) が記載する

令和6年〇月〇日

住 所: 安来市今津町674-1
姓 名: 安来 太郎

※以下は防犯協会事務局記入欄

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)				<input type="checkbox"/> 対象機器であるか
<input type="checkbox"/> 保証書、取扱説明書				<input type="checkbox"/> 申請金額は適正か
<input type="checkbox"/> 申請者、補助金の対象者の身分確認 (免許証等)				<input type="checkbox"/> 申請条件に適合するか (65歳以上の世帯など) <input type="checkbox"/> 適正に設置されているか