様式第１号（第５条関係）

高梁市特殊詐欺被害対策電話機等設置事業補助金交付申請書

年　　月　　日

高梁市長　　様

申請者　住　　所
氏　　名
電話番号

高梁市特殊詐欺被害対策電話機等設置事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

記

１．申請についての審査に関し、課税台帳・住民基本台帳等により照会を行うことに同意します。

	氏　　名 （本人の自署による署名又は記名押印）	生年月日
満６５歳以上の世帯員		
同一世帯員 欄が不足する場合は欄外に記入すること		

２．購入機器の内容

製造メーカー	商品名	型番等	購入設置価格	購入年月日

３．補助金交付申請額　　金　　円

（購入設置費の１／２以内で、１００円未満を切り捨てた額。上限は５，０００円です。）

４．添付書

(1) 領収書（写し）
(2) 保証書（写し）
(3) その他市長が必要と認める書類