

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兼請求書

年 月 日

高梁市長 様

申請者 住 所 _____

氏 名 _____ ㊞

電話番号 _____

※インク浸透印は使用不可

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、高梁市特殊詐欺被害対策電話機等設置事業補助金交付要綱第5条第2項の規定により、申請及び請求します。なお、交付の決定及び額が確定された場合、当該日を請求日とします。

記

1. 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	支払年月日

2. 申請者および同一世帯員

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（自署）	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		

申請書兼請求書は全2ページです

3. 補助金交付申請額及び請求金額 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

4. 受取口座 ※口座名義は申請者名義のものに限ります

金融機関名	銀行・金庫 農業協同組合		本店・支店 本所・出張所						
預金種別	普通・当座	口座番号							
口座名義人(フリガナ)	()								

5. 添付書類

- (1) 領収書 (写し)
- (2) 保証書 (写し)
- (3) 製造メーカー、商品名及び型番が記載されているもの (写し)
- (4) その他市長が必要と認める書類

※申請書兼請求書は全2ページです