様式第１号（第６条関係）

令和　　年　　月　　日

大洲市長　二　宮　隆　久　様

大洲市特殊詐欺対策電話機等設置費補助金交付申請書兼請求書

大洲市特殊詐欺対策電話機等設置費補助金の交付を受けたいので、大洲市特殊詐欺対策電話機等設置費補助金交付要綱第６条の規定により、次の事項に同意のうえ関係書類を添えて申請します。

≪同意事項≫

　⑴　世帯全員の住民基本台帳を確認すること。

　⑵　世帯全員の市税の納税状況を確認すること。

　⑶　電話機等の設置確認のため、下記の電話番号に電話すること。

記

１　申請事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　　請　　者 | 住所 | 〒　　　　　－ |
|  |
| ふりがな |  | 生年月日 | 　　　　　年　　月　　日生（　　　　歳） |
| 氏名 |  |
| 電話番号 | （　　　　　　）　　　　　－　　　　　　※購入した機器につながる番号 |
| 購入機器 | メーカー名 |  |
| 品名・品番 |  |
| 設置年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 購入金額 | 円 |
| 補助対象経費 | 円 | 交付申請額 | 円 |
| 申請者情報 | 申請者が６５歳未満の場合にのみ記載してください。 |
| ６５歳以上の者の氏名及び続柄：　　　　　　　　　　　　　（　　　　） |
| 添付書類 | □　補助対象経費の領収書その他の支払を証する書類の写し□　設置した特殊詐欺対策電話機等が確認できる保証書、取扱説明書等の写し |

２　振込先口座（振込先口座は申請書兼請求書名義の口座に限ります。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金種別 | 普通　・　当座 | 口座番号 |  |
| 口座名義人 | フリガナ |  |
|  |