

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》

- (1) 世帯全員の住民基本台帳を確認すること。
- (2) 世帯全員の市税の納税状況を確認すること。
- (3) 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	〒 ー		
	ふりがな		生年月日	年 月 日生 (歳)
	氏名			
	電話番号	() ー	※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	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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		