

(表面)

様式第1号 (第6条関係)

年 月 日

丸森町長 殿

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

丸森町特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書兼交付請求書

丸森町特殊詐欺対策電話機等購入費補助金の交付を受けたいので、丸森町特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて、下記のとおり申請（請求）します。

なお、本申請の審査に当たり、私の属する世帯の構成及び町税等の納付状況等について調査することに同意します。

購 入 日	年 月 日		
設 置 日	年 月 日		
メーカー・品名又は型番			
特殊詐欺対策電話機等の電話番号※1			
購入金額（税込）	金 円		
交付申請額※2	金 円	チェック欄※3	
		<input type="checkbox"/>	
振 込 先	金融機関名		支店名等
	預金種別	普通 ・ 当座	口座番号
	フリガナ		
	口座名義		

(裏面)

- ※1 審査のため、町から記載いただいた番号へ電話いたします。
- ※2 交付申請額（請求額）は、既に国、県その他団体が交付する特殊詐欺対策電話機器等購入費を補助対象経費とした補助金等がある場合は、購入金額からその金額を控除した額に、2分の1を乗じて得た額（当該額に100円未満の端数があるときは、これを切り捨てた額）とし、5,000円を上限とします。
- ※3 国、県その他の団体が交付する特殊詐欺対策電話機等購入費を補助対象経費とした補助金等の交付申請を行っている場合は、□の中にチェックを記載してください。

添付書類

- (1) 補助対象となる電話機等の購入に係る領収書（申請者名、購入品目、領収書発行者名及び購入日の記載があるもの。）の写し
- (2) 購入した電話機等の機能が記載されている取扱説明書等の写し
- (3) 申請者の氏名、住所及び生年月日が確認できる身分証明書の写し
- (4) 補助金の振込先が確認できる通帳又はキャッシュカードの写し
- (5) 電話機等の設置完了が確認できる写真
- (6) その他町長が必要と認める書類

誓約事項

私は、丸森町特殊詐欺対策電話機等購入費補助金の交付申請に当たり、丸森町特殊詐欺対策電話等購入補助金交付要綱第3条に規定する全ての要件を満たしていることを誓約いたします。

年 月 日

氏名（自署）