

様式第 1 号(第 5 条関係)

浅口市特殊詐欺等被害防止対策機器設置事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

浅口市長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり特殊詐欺等被害防止対策機器設置事業補助金の交付を受けたいので、浅口市特殊詐欺等被害防止対策機器設置事業補助金交付要綱(令和元年浅口市告示第 144 号)第 5 条の規定により申請します。

なお、私及び同一世帯員に係る住民基本台帳並びに市税の納付状況について、市が調査することに同意します。

記

満 65 歳以上の 世帯員の氏名等	フリガナ	
	氏 名	
	生 年 月 日	
購入予定機器の 内 容	製造メーカー	
	商 品 名	
	型 番 等	
	購入予定額	円
	購入予定日	
補助金交付申請額	円 (上限 5,000 円)	
添 付 書 類	(1) 購入予定機器の機能が記載されているカタログ又は取扱説明書の写し (2) 購入予定額(取り付けに要する費用額を含む。)を確認できる書類 (3) その他市長が必要と認める書類	