様式第１号（第６条関係）

防犯機能付き電話機購入補助金交付申請書兼請求書

年　　月　　日

　たつの市長　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

電話番号　　（　　）

　たつの市防犯機能付き電話機購入補助金交付要綱第６条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請・請求します。

なお、本申請の審査に必要な範囲で私の属する世帯の住民基本台帳及び市税の納付状況について、公簿等により確認することについて同意します。

記

１　世帯構成

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 | 生年月日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |
|  | 年　　月　　日 |

２　交付申請額

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費（Ａ） | 交付申請額（Ｂ） |
| 円 | 円 |

※補助対象経費（Ａ）は、電話機の購入代金とする。

※交付申請額（Ｂ）は、補助対象経費（千円未満切り捨て、上限を10,000円）とする。

３　対象電話機

|  |  |
| --- | --- |
| 購入機器 | 購入年月日 |
| メーカー  型番 | 年　　　月　　　日 |

４　対象電話番号

　　　　　　（　　　　　）

※防犯電話機の設置確認のため、上記の電話番号に架電します。

５　補助金の振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | | | 銀行・信用組合  信用金庫・農協 | | | | | 金融機関  コード |  |  | |  | |  |
| 店舗名 |  | | | 本店・支店・出張所 | | | | | 店舗コード |  | |  | |  | |
| 口座番号 |  |  |  | |  |  |  |  | 口座種類 | 普通・当座 | | | | | |
| フリガナ |  | | | | | | | | | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | | | | | | | | | |

【添付書類】

(１)　防犯電話機の購入に係る領収書（購入店、購入日、購入金額及び品名が確認できるもの）

(２)　防犯電話機のカタログなど型式の分かるものの写し

(３)　防犯電話機の設置状況が分かる写真

発行責任者及び担当者

・発行責任者　　　氏名：　　　　　　　　　連絡先：　　　（　　）

・担当者　　　　　氏名：　　　　　　　　　連絡先：　　　（　　）