様式第１号(第５条関係)

里庄町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

年　　月　　日

里庄町長　　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　次のとおり里庄町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、里庄町特殊詐欺等被害防止対策機器設置事業補助金交付要綱第５条の規定により申請します。

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(取付けに要する費用額を含む。)を確認できる書類  (３) 申請者及び同一世帯に属する者の納税証明書（町税等の滞納がないことを証する書類）  (４) その他町長が必要と認める書類 | |