

(様式第1号) (第5条関係)

山ノ内町特殊詐欺等被害防止対策機器購入費等補助金交付申請書

年 月 日

山ノ内町長 あて

申請者 住 所  
氏 名  
電話番号

山ノ内町特殊詐欺等被害防止対策機器購入費等補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

なお、この補助金の交付申請の審査にあたり、私の町税等の納付状況及び住民基本台帳の記録の状況について、関係帳簿等を閲覧することに同意します。

記

1 機器の設置先

住 所	
世帯主氏名	
電 話 番 号	

2 購入した機器等の内容

□購入 機器	メーカー		□特殊詐欺対策 サービス
	商品名		
	型番等		
購入(サービス開始)年月日		年 月 日	
購入(サービス) 金額	円 (内訳: 機器代金 円、初期費用 円、 月額基本料金(12か月分) 円)		

3 補助金交付申請額 金 \_\_\_\_\_ 円

4 添付書類

- (1) 対策機器等購入等に係る領収書若しくは購入又は契約を証する書類
- (2) 対策機器の仕様書等(カタログ、取扱説明書等)