

(表)

令和〇年〇月〇日

紀北町長 様

申請者 住所 紀北町東長島769-1  
氏名 紀北 太郎  
生年月日 昭和〇年〇月〇日

印

紀北町特殊詐欺等被害防止機器購入補助金交付申請書兼請求書

紀北町特殊詐欺等被害防止機器購入補助金の交付を受けたいので、紀北町特殊詐欺等被害防止機器購入補助金交付要綱第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。

記

補助対象者	住 所	紀北町東長島 769-1		
	氏 名	紀北 太郎		
	生年月日	昭和〇年〇月〇日		
購 入 日	令和〇年〇月〇日			
設 置 日	令和〇年〇月〇日			
メーカー・品名又は型番	例：ソニー			
特殊詐欺対策電話機等の電話番号※1	0597 ( 46 ) 3114			
購入金額 (税込み)	金	10,500		
交付申請額 (請求額) ※2	金	5,200		
振込先	金融機関名	〇〇銀行	支店名等	〇〇支店
	預金種別	普通・当座	口座番号	0000000
	フリガナ	キホク タロウ		
	口座名義	紀北 太郎		

100円未満の端数切捨て

(裏)

- ※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、令和5年5月1日以後に購入した補助対象機器の購入費及びその設置に直接要する費用（付随するサービスの加入及び利用に要する費用等は含まない。）の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、1万円を限度とする。

添付書類	<ul style="list-style-type: none"><li>(1) 補助対象となる補助対象機器の購入及び設置に係る費用が確認できる領収書等の写し</li><li>(2) 購入した補助対象機器の機能が記載されている取扱説明書等の写し</li><li>(3) 補助対象者の氏名、住所及び生年月日が確認できる身分証明書の写し</li><li>(4) 補助金の振込先口座が確認できる補助対象者の通帳の写し</li><li>(5) 補助対象機器の設置完了が確認できる写真</li><li>(6) 同意書(様式第2号)</li><li>(7) その他町長が必要と認める書類</li></ul>
------	--