

記入例

様式第1号（第6条関係）

行田市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書兼請求書

令和6年 4月 15日

行田市長

申請者 住 所 行田市本丸2-5
氏 名 本丸 太郎
電話番号 000(1234)5678

行田市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金の交付を受けたいので、行田市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付要綱第6条の規定により、下記のとおり必要書類を添えて申請し、及び請求します。

当該補助金の交付の審査に当たり、私及び私の世帯員の世帯状況及び市税の納付状況について、関係する担当課に照会することに同意します。

また、私は暴力団員ではありません。市長が必要と認める場合には、警察に照会することに同意します。

記

購 入 機 器	製 造 者	〇〇〇〇
	品 名	〇〇〇〇
	品 番	〇〇-〇〇〇
	購入額 (A)	12,500円 (消費税抜き)
	購入年月日	令和6年 4月 15日
購 入 機 器 の 機 能 等 (いずれかに○を付けてください。)	① 固定電話機	ア 自動的に通話内容を録音する機能
	② 固定電話機に接続する機器	イ 特殊詐欺に係る電話番号からの着信を自動的に拒否する機能

65歳以上の世帯員	フリガナ	ホンマル ハナコ
	氏 名	本丸 花子
	生年月日	昭和24年 1月 1日 (満75歳)

交付申請額	6,000円 (A) × 1/2の額 (1,000円未満の端数切捨て) とし、10,000円を上限とする。
-------	--

補助金は、次の口座に振り込んでください。

金融機関名	〇〇銀行	本・支店名	〇〇支店
種 別	普通 当座	口座番号	1234567
フリガナ	ホンマル タロウ		
口座名義	本丸 太郎		

添付書類

- 領収書（購入した特殊詐欺対策電話機等の品名、品番、購入者の氏名等が記載されているもの）の写し
- 購入機器の機能が確認できる書類
- その他市長が必要と認める書類