

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

富谷市長 あて

申請者

住 所 富谷市

氏 名

印

生年月日 年 月 日（満 歳）

連絡先

富谷市特殊詐欺対策電話装置等購入補助金交付申請書兼交付請求書

富谷市特殊詐欺対策電話装置等購入補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり補助金を申請します。

また、補助金の交付が決定された場合には、補助金を請求します。

交付申請額及び交付請求額

金

円

機器を取付けた 回線の電話番号				
振込口座	金融機関名		支店名	
	種 別	普通 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			
確認の上 □に✓を してくだ さい	<input type="checkbox"/> 世帯全員に関する住民基本台帳及び私の市税の納付状況について、市が調査することに同意します。			
	<input checked="" type="checkbox"/> 私の世帯は以下のとおりです。（該当するものに✓） <input type="checkbox"/> 70歳以上の者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 70歳以上の者と同居していて、かつ、70歳以上の者のみとなる時間帯のある世帯			

添付書類	(1) 補助対象機器の購入に係る領収書（申請者氏名及び購入品目等が明記されているもの）の写し (2) 補助対象機器の機能が記載されているカタログ又は取扱説明書等の写し (3) 世帯に属するすべての者が記載されている住民票の写し（住民基本台帳の調査に同意している場合は不要） (4) 市税の納税証明書（納付状況の調査に同意している場合は不要） (5) 申請者の振込口座通帳の写し
------	--