様式第１号(第５条関係)

赤磐市特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金交付申請書

　赤磐市長　　　　様

年　　月　　日

申請者　住所

氏名

電話番号

　赤磐市特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金の交付を受けたいので赤磐市特殊詐欺対策機器設置補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 補助対象者 | 氏名 |  |
| 住所 |  |
| 生年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 購入予定機器 | メーカー |  |
| 商品名 |  |
| 品番 |  |
| 購入予定額 | 円 | |
| 補助金交付申請額 | 円（購入予定額の１／２、上限５，０００円） | |
| 同意事項  (確認のうえ□にチェックして下さい。) | □ 以下のことについて、市が調査することに同意します。  １　本人及び本人の世帯員の住民基本台帳  ２　本人の市税の納付状況 | |
| 添付書類 | ・購入予定機器の機能が記載されているカタログ等の写し  ・見積書など購入予定額（設置費用を含む）が確認できる書類の写し | |