

瑞穂市長 宛

申請者 住 所  
氏 名

瑞穂市特殊詐欺被害防止対策機器設置補助金交付申請書

瑞穂市特殊詐欺被害防止対策機器設置補助金の交付を受けたいので、瑞穂市特殊詐欺被害防止対策機器設置補助事業実施要綱第6条の規定により、下記のとおり申請します。

なお、補助要件の審査のため、私及び世帯員の市税等の納付状況等、必要な事項について各関係機関へ調査、照会及び閲覧することに同意します。

記

購 入 品 名		
購 入（ 設 置 ） 費 用	円	
交 付 申 請 額	円（上限5,000円）	
購 入 年 月 日	年 月 日	
65歳以上の世帯員氏名	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日
機器設置回線の電話番号	( ) —	

【添付書類】

- (1) 領収書その他の支払いを証する書類（品名又は品番が確認できるもの）
- (2) 機器設置後の写真
- (3) 購入及び設置した機器の機能が確認できる取扱説明書等の写し
- (4) その他市長が必要と認める書類

年 月 日

瑞穂市長 宛

申請者 住所  
氏名

瑞穂市特殊詐欺被害防止対策機器設置補助金交付請求書

瑞穂市特殊詐欺被害防止対策機器設置補助事業実施要綱第8条の規定により、下記のとおり請求します。

記

1 請求額 金 円

2 振込口座

金融機関名	銀行 金庫 農協	支店
預金種別		
口座番号		
フリガナ		
口座名義人		