様式第１号（第５条関係）

　　　年　　　月　　　日

千代田町長　様

申請者　住　　所　千代田町

　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　電話番号

千代田町特殊詐欺対策機器等購入費補助金交付申請書

　次のとおり、特殊詐欺対策機器購入費補助金の交付申請及び実績報告をいたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 購入品名（型番） |  |
| 購 入 日 | 年　　　月　　　日 |
| 購入価格 | 円 |
| 補助金申請額 | 円 |
| 対象となる６５歳以上の世帯主又は世帯員  ※申請者と同じ場合は氏名欄に｢同上」と記載 | ふりがな |
| 氏　　名 |
| 生年月日 |
| 添付書類 | （１）パンフレット等　　（２）領収書の写し・保証書の写し |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | 支店名 |  |
| 預金の種類 | 当座　･　普通 | 口座番号 |  |
| ふりがな |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

町税等の調査閲覧同意書

　私は、千代田町特殊詐欺対策機器購入費補助金に必要な事項として、「町税納入状況の閲覧」「住民登録の閲覧」について、担当職員が調査閲覧することに同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 納税確認 | |
| 月　日 | 確　　認 |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 住民登録確認 | |
| 月　日 | 確　　認 |
|  |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　㊞