

年 月 日

利府町長 宛

申請者
住 所 利府町
氏 名
生年月日 年 月 日（満 歳）
連 絡 先

利府町特殊詐欺撃退電話機等設置補助金交付申請書兼請求書

利府町特殊詐欺撃退電話機等設置補助金交付要綱第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	☐ 町税の納付状況について、町が調査することに同意します。			
	☐ 町税の納付状況について、納税証明書を添付します。			
		私の世帯は以下のとおりです。（該当するものに✓）		
		☐ 65歳以上の者のみの世帯		
		☐ 65歳以上の者と同居していて、かつ、65歳以上の者のみとなる時間帯のある世帯		

添付書類	(1) 電話機等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）の原本 (2) 申請者の氏名、住所及び生年月日が確認できる公的書類の写し (3) 電話機等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 (4) 町税の納税証明書（納付状況の調査に同意している場合は不要） (5) 申請者の振込口座の通帳又はキャッシュカードの写し
------	---