

様式第1号（第5条関係）

年 月 日

備前市長 様

住 所

申請者 フリガナ
氏 名

生年月日

電話番号

備前市特殊詐欺等被害防止対策機器設置事業補助金交付申請書

備前市特殊詐欺等被害防止対策機器設置事業補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

なお、補助要件審査のため、私及び世帯員の市税等の納付状況について調査することに同意します。

| | | |
|---|---|-------|
| 購 入 品 名 (メーカー・品名等) | | |
| 購 入 価 格 | 円 | |
| 補 助 金 申 請 額 | 円 | |
| 対象となる満70歳 以上の同居者 ※申請者と同じ場合 は、記入不要です。 | フリガナ | |
| | 氏 名 | |
| | 生年月日 | 年 月 日 |
| 添 付 資 料 | (1) 購入予定額(取り付けに要する費用額を含む。)が確認できる書類 (2) カタログ又は取扱説明書の写し (3) 市長が必要と認める書類 | |