記載例

郵送申請・代理申請共 OK

様式第１号（第５条関係）

玉村町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兼請求書

令和８　年１月　１日

（宛先）玉村町長

機器を設置した電話番号を記入してください。
設置予定日後、玉村町役場から電話をかけて確認をします

申請者　住　　所　玉村町大字　下新田２０１
氏　　名　玉村　太郎
生年月日　昭和２３年　１０月　　１日
自宅電話　０２７０－６４－７７０８

私は、玉村町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。本申請に関する事項について、担当職員による関係機関への閲覧・照会に同意します。なお、交付決定後は、交付決定された補助金を下記の口座に振り込んでいただきますよう請求します。

購　入　日	Ｒ８　年１月　１日	設　置　日	Ｒ８　年１月　１日
購入機器	メーカー　●●●●	型番　●●－●●●	
購入金額	１２，１００　円（税込み）		
交付申請額	６，０００　円	※購入金額の 1/2 上限 6,000 円 100 円未満切捨て	

【振込先（申請者本人名義）】

△　△　△　△							銀　行 信用組合	信用金庫 協同組合	■■■　本店 支店	普通 当座
口座番号	●	●	●	●	●	●	●	ﾌﾘｶﾞﾅ 名義	タマムラ　タロウ 玉村　太郎	

【添付書類】

- 領収書（日付、申請者の宛名、金額、品名等が記載されているもの）
- 購入機器保証書などの型番がわかるものの写し

※町担当者記載欄※

対象者宛名番号	世帯番号	機器設置確認欄