第1号様式

振り込め詐欺防止対策のための電話機等購入費補助金交付申請書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 担　当 | 係　長 | 課　長 | 受付　・　・ |
|  |  |  | 決裁　・　・ |
| 施行　・　・ |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日　　　大　和　市　長　あて　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒　　　　　　　　　　　　　　　　　 住　所　大和市　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（フリガナ）　　　　　　　　　　　　　　　申請者　氏 名　　 　　　　　　　　　　　　　　　　 　生年月日　 Ｍ ･ Ｔ ･ Ｓ　 　年　　　月　　 日 電話番号　 　　　　　　　　　　　 　 補助金の交付を受けたいので、大和市振り込め詐欺防止対策のための電話機等購入費補助金交付要綱の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請します。なお、申請資格の審査において、住民基本台帳及び大和市税等の納付状況を閲覧すること、並びに、要請に応じ警察への情報提供を承諾します。 |
| 種 類 | □　音声メッセージが流れ、音声録音機能を備えた電話機□　音声メッセージが流れ、音声録音機能を備えた機器 |
| 　購入額 |  |  | 千 |  |  | 円 |
|  |  |  |  |  |
| 申請額 |  |  | 千 |  |  | 円 |
|  |  |  | **０** | **０** |
| 購入年月日 | 年 　　 月　　　　日 |
| 商品名等 | □　別紙　領収書のとおり□ （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 　添付書類 | □　電話機等の購入に係る領収書□　取扱説明書（機能が確認できるもの）□ （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 決定日 | 　　　　　年　　　月　　　日 |  | 第　　　　　　号 |
| 決定金額 | 　 |  | 千 |  |  | 円 |
|  |  |  | **０** | **０** |
| 　交付時期 | 　　　　　　年　　　月 |
| 条件および指示事項 |  |
|  | 収納課確認欄 |  | 公印使用承認 |  |

※太枠の中のみ記入してください。