

特殊詐欺電話撃退機器購入費補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

那珂川町長 あて

申請者 住 所 那珂川町馬頭555番地
氏 名 那珂川太郎 ㊞
連絡先 0287-92-1116

補助金の交付を受けたいので、那珂川町特殊詐欺電話撃退機器購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、関係書類を添えて申請及び請求します。

なお、同要綱第3条の要件を満たしていることを申し立てるとともに、補助金交付決定の審査のため、町が私及び私と同世帯の世帯員に係る住民情報及び税務情報を閲覧することに同意します。

| | |
|--------------------|--|
| 購 入 品 名 | (メーカー名) ○○○○○ (品番) DC-IP39W |
| 購 入 品 設 置 状 況 | 設置された住所：那珂川町馬頭555 機能が有効になる電話番号：0287-92-1116 |
| 購 入 費 | 15,500円 (内訳：購入費 15,500円 取付費 円) |
| 補 助 額 の 計 算 (A) | 購入費 <u>15,500</u> 円 × 1/2 = <u>7,700</u> 円 (100円未満切捨) |
| 補 助 金 申 請 額 | 5,000円 (Aの額と上限額5,000円を 比較していずれか低い方の金額) |
| 添 付 資 料 | (1) 購入した機器の説明書及び保証書の写し (2) 補助対象経費の額及び日付が明記された領収書の写し (3) その他町長が必要と認める書類 |

補助金の振込先口座

既に町会計システムに登録済みの口座（下表への記入は不要です。）

下表で指定する口座（下表に記入のうえ、当該通帳の写しをご提出ください。）

| | | | |
|-----------|----------------|---------|---------|
| 金 融 機 関 名 | ○○銀行 | 支 店 等 名 | ○○支店 |
| 預 金 の 種 類 | 当 座・ <u>普通</u> | 口 座 番 号 | ○○○○○○○ |
| フリガナ | ナカ カワタロウ | | |
| 口 座 名 義 人 | 那 珂 川 太 郎 | | |