様式第1号（第7条関係）

年　　月　　日

　さくら市長　　　　　　　　様

特殊詐欺等防止機器購入設置補助金交付申請書

　さくら市特殊詐欺等防止機器購入設置補助金交付要綱第7条の規定により、次の

とおり補助金の交付を申請します。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | さくら市 |
| 氏名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞ |
| 生年月日 | 　　　　　　　年　　月　　日生　　　歳 |
| 電話番号 |  |
| 機器 | 品名 | 品番 | 設置場所 |
|  |  |  |

* 備考　機器の価格等が分かるカタログ、説明書等を添付してください。

　さくら市特殊詐欺等防止機器購入設置補助金の補助対象審査のため、私の住民登

録及び市税の納付状況を調査することに同意します。

本人氏名　　　　　　　　　㊞

様式第3号（第9条関係）

（その1）

　年　　月　　日

さくら市長　　　　　　　　　様

申請者　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　㊞

特殊詐欺等防止機器購入設置補助金交付請求書

　　　　年　　月　　日付け　　第　　号で交付決定がされました特殊詐欺等防止

機器購入設置補助金を交付されますよう、さくら市特殊詐欺等防止機器購入設置補

助金交付要綱第9条の規定により次のとおり請求します。

1　購　入　内　訳

1. 特殊詐欺等を防止するための機器の購入費

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金額 | 品名 | 品番 | 設置場所 |
| 円（Ａ） |  |  |  |

1. 特殊詐欺等を防止するための機器の取付費

|  |  |
| --- | --- |
| 設置業者名 | 電話番号　　（　　） |
| 設置日 | 　　　　　年　　月　　日 |
| 取付費用額 | 　　　　　　　　　　　円（Ｂ） |

* 備考　(1)と(2)に係る領収書を裏面に添付してください。

2　購入額　金　　　　　円（Ａ＋Ｂ）

3　補助金交付申請額　金　　　　　円（2の購入額の2分の1以内の額とし、3,000円を限度とする。ただし、当該算出した額に100円未満の端数が生じたときは、当該端数は切り捨てるものとする。）

（その2）

|  |
| --- |
| 機器購入費及び取付費領収書添付欄 |

補助金振込先

|  |  |
| --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　　　　　　　銀行・農協・金庫　　　　　　支店 |
| 預金種別 | １　当座　　　　２　普通 |
| 口座番号 | 　 |
| （フリガナ） | 　 |
| 口座名義 |  |