様式第1号(第6条関係)

　　年　　月　　日

都留市長 様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(申請者)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所

　　　　　　　　　　　　㊞

都留市特殊詐欺被害防止対策機器設置費補助金交付申請書兼請求書

　都留市特殊詐欺被害防止対策機器設置費補助金交付要綱により、次のとおり特殊詐欺被害防止対策機器を購入し設置したので、補助金を交付されるよう申請します。

なお、この申請に係る資格確認のため、市が私の世帯の状況、市税等の納付状況について調査することに同意します。

１　購入機器

|  |  |
| --- | --- |
| 製造メーカー |  |
| 商品名 |  |
| 型番等 |  |
| 設置完了年月日 |  |
| 機器を設置した電話番号 | (　　　　) |
| 機器を購入した事業者又は店舗の名称及び住所 |  |
| 購入金額 | 円 |

２　交付申請(請求)額　　　　　　　　　　　　　　円

備考　商品名、購入金額、購入日及び販売店等が明記されている領収書を添付してください。(領収書は、原本のみ有効です。)

３　補助金振込指定口座

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 振込先金融機関 | 金融機関名  銀行・金庫  組合・農協 | 支店/支所名  支店  支所 | | | | | | |
| 預金種目・口座番号 | 預金種目(いずれかに〇)  普通　・　当座 | 口座番号 | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | |

※振込先口座は、申請(請求)者名義の口座に限ります。