

様式第1号（第6条関係）

小美玉市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

小美玉市長

申請者

住 所 小美玉市

氏 名

生年月日 年 月 日生

連絡先

小美玉市特殊詐欺対策電話機購入費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり補助金を申請します。補助金交付に際しましては、審査に必要な住民登録の有無及び納税状況を確認することに同意します。

また、補助金の交付が決定された場合には、補助金を請求します。

交付申請額 及び請求額	円			
購 入 機 器	品名 _____			
	品番 _____			
機器を取り付けた 回線の電話番号				
申請者の振込口座	金 融 機関名		支店名	
	種別	普通・当座	口座 番号	
	フリガナ 口座名義			
添 付 書 類	<input type="checkbox"/> (1)本人確認できるもの(マイナンバーカードや健康保険証など) <input type="checkbox"/> (2)補助金対象機器の購入に係る領収書の写し(申請者の氏名, 品名, 事業者名, 日付の記載があるもの) <input type="checkbox"/> (3)補助対象機器の機能が確認できるカタログ又は取扱説明書の写し <input type="checkbox"/> (4)振込先口座番号のわかるものの写し			