様式第１号（第５条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

御所市長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申請（請求）者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

御所市特殊詐欺等防止対策機器購入費助成金交付申請書（兼請求書）

御所市特殊詐欺等防止対策機器購入費助成金交付要綱第５条の規定により、助成金の交付を受けたいので、次のとおり申請し、請求します。

|  |
| --- |
| 申請（請求）者記入欄 |
| 特殊詐欺等防止対策機器 | メーカー名：商　品　名：型　　　式： |
| 購入日 | 年　　　月　　　日 |
| 購入金額 | 円 |
| 助成金交付申請（請求）額 | 円 |
| 振込先 | 金融機関名 |  |
| 店　　　名 |  |
| 預金種目 | １．普通　　２．当座 |
| 口座番号 |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 確認同意欄 | 私は、御所市特殊詐欺等防止対策危機購入費助成金交付申請に必要な事項として、申請（請求）者の属する世帯員全員の「住民登録」及び「市税の納入状況」について、当該助成金交付事業の主管課職員が確認することに同意します。申請（請求）者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞　 |
| ※市記入欄 | 推奨番号（　　　　　　　　　　　） |

※添付書類

　（１）対象機器の機能が記載されているカタログ

　（２）対象機器の購入及びその設置に係る領収書の写し（型番が記載されているもの）

　（３）その他市長が必要と認める書類