様式第1号（第5条関係）

年　　月　　日

勝央町長　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　年　　月　　日（満　　歳）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号（　　　　　）　　　－

　　　　　　　勝央町特殊詐欺等被害防止対策機器設置助成金交付申請書

兼助成金交付請求書

　勝央町特殊詐欺等被害防止対策機器設置助成金交付要綱第5条の規定により、助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請及び請求します。

　なお、本申請の審査に伴い、町税等の納付状況について調査することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 購入機器の製造メーカー及び製品名（型番等） |  |
| 電話機等の設置日 |  |
| 電話機等の設置場所 |  |
| 設置した電話番号 |  |
| 購入及び設置に要した額 |  |
| 助成金交付申請額 |  |
| 添付書類 | 1. 領収書その他支払を証する書類の写し
2. 購入した電話機等の機能が確認できる書類

（カタログ、取扱説明書等）の写し1. その他町長が必要と認める書類
 |

●助成金振込口座（**申請者本人の口座**を記入すること。）

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| 1. 金融機関

（**ゆうちょ銀行以外**） | 銀行　　信用金庫農協 | 本店支店 |
| 預金の種類（いずれかに〇印） | 口座番号（左から詰めて記入） |
| 1　普通（総合）　2　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| ②ゆうちょ銀行 | 通帳記号（6桁目がある場合は右端に記入） | 通帳番号（右から詰めて記入） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

以下勝央町記入欄

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 助成金決定日（請求日） | 年　　月　　日 | 判定 | 交付　・　不交付 |
| 助成金交付決定額（請求額） | 円 |