## 様式第1号(第6条関係)

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）志摩市長

申請者　住　　所

氏　　名

電話番号

志摩市特殊詐欺等被害防止機器購入補助金交付申請書兼実績報告書兼請求書

志摩市特殊詐欺等被害防止機器購入補助金の交付を受けたいので、志摩市特殊詐欺等被害防止機器購入補助金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対象者 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日（　　　歳） |
| 購入した補助対象機器 | 購入日 |  |
| 購入価格 |  |
| 製造会社名型式 |  |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　円※補助対象機器の購入費及びその設置に直接要する費用(消費税込)の2分の1(100円未満切捨て)で、補助限度額は8,000 円です。 |
| 振込先 | 金融機関名 | 銀　　行・信用金庫信用組合・農　　協　　　　　　　　　支店 |
| 口座番号 | 普通・当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義人 |  |
| **個人情報確認欄**確認の上、□にレを記入ください。 | □市内の居住状況（住民基本台帳）及び市税納付状況について、市が調査することに同意します。 |

添付書類　(1)補助対象機器のカタログ又は取扱説明書の写し

(2)補助対象機器の購入費用（設置に要する費用を含む）と品名等が記載された領収書

(3)金融機関名、口座番号、口座名義人が確認できる書類（通帳の写し等）