

別記様式第1号（第7条関係）

特殊詐欺等防止機器購入設置補助金交付申請書

年 月 日

塩谷町長

様

住 所 塩谷町大字

申請者 氏 名 \_\_\_\_\_ (印)

電話番号 \_\_\_\_\_ ( )

塩谷町特殊詐欺等防止機器購入設置補助金を交付されるよう、塩谷町補助金等交付規則第4条の規定により、下記のとおり申請いたします。

購入年月日	年 月 日
購入品名	
設置場所	
機器購入額	円
機器の設置費用	円
補助金申請額	円
算出式【総費用 円 ÷ 2 = 円⇒ 円】	
※上限 5,000 円、100 円未満切り捨て	

添付書類

- 1 領収書、内訳書等の写し（品名、製品番号等が記載されているもの）
- 2 取扱説明書等の写し（特殊詐欺等防止の機能を有することが分かる箇所）

町税等の調査同意書

私は、塩谷町特殊詐欺等防止機器購入設置補助金の要件審査のため、「住所登録」及び「世帯員の町税の納付状況」を調査することに同意します。

申請者 \_\_\_\_\_ (印)