様式第１号（第６条関係）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　竹　原　市　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

竹原市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書

竹原市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金の交付を受けたいので、竹原市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付要綱第６条の規定により、次のとおり申請します。

１　購入予定機器等

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| メーカー名 |  | 品　名 |  |

２　交付申請額等

　　（購入予定額）　　　　　　　　　　　　（補助金交付申請額）

　　金　　　　　　　　　　　　　　円　　　　金　　　　　　　　　　　　　　円

３　添付書類

⑴　購入予定額が確認できる見積書等の写し

⑵　機能が確認できる書類の写し

　⑶　世帯全員の住民票の写し（下記に同意する場合は提出不要）

　⑷　世帯全員が市税の滞納がないことを証する書類（下記に同意する場合は提出不要）

同意書

竹原市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金の交付申請を行うに当たり、市税の納付状況及び住民基本台帳登録情報を確認することに同意します。

　　　年　　月　　日

申請者氏名

世帯員氏名　　　　　　　　　　　　　　　世帯員氏名

世帯員氏名　　　　　　　　　　　　　　　世帯員氏名

※世帯員全員が自署をお願いします。