

井原市防犯機能付き電話機器購入補助金交付申請書

年 月 日

井原市長 様

申請者 住所
(世帯主)

氏 名

電話番号

(設置機器に使用する電話番号)

井原市防犯機能付き電話機器購入補助金の交付を受けたいので、井原市防犯機能付き電話機器購入補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。なお、申請者及び同一世帯員に係る審査に対し、住民基本台帳及び市税の納付状況について市が調査することに同意します。

記

購入品名 (製造メーカー・型番)	(製造メーカー： 型番：)			
購入先及び購入日	購入先：		購入日：	
購入(設置)金額	円 (税込み)			
補助金交付申請額 (購入(設置)金額×1/2)	円 (上限5,000円、100円未満切捨)			
設置場所				
世帯状況	世帯主	氏 名	生年月日	※市確認欄
				住民基本台帳 市税納付状況
	同一世帯員 ※満65歳以上の世帯員 が含まれること ※欄が不足する場合は 欄外に記入すること			☐ 確認 ☐ 滞納無
				☐ 確認 ☐ 滞納無
				☐ 確認 ☐ 滞納無
				☐ 確認 ☐ 滞納無
				☐ 確認 ☐ 滞納無
添付資料		(1) 品名及び経費の支出を証する書類(領収書等)の写し (2) 保証書その他機器番号が確認できる書類(カタログ等)の写し (3) その他市長が必要と認める書類		

第 号
年 月 日

様

井原市長

井原市防犯機能付き電話機器購入補助金交付（不交付）決定通知書

年 月 日付けで申請のあった井原市防犯機能付き電話機器購入補助金について、井原市防犯機能付き電話機器購入補助金交付要綱第 6 条の規定により、下記のとおり決定したので通知します。

記

購 入 品 名	
購 入 日	
使用する電話番号	
補 助 対 象 経 費	
補助金交付決定額	
不 交 付 の 理 由 (不交付の場合のみ記入)	

井原市防犯機能付き電話機器購入補助金請求書

年 月 日

井原市長 様

申 請 者 住 所 _____
氏 名 _____ 印 _____

年 月 日付け、 第 号で交付決定通知のあった井原市防犯機能付き電話機器購入補助金を、下記のとおり請求します。

記

請 求 額	円
-------	---

振込先	金融機関名	
	支 店 等 名	
	口 座 種 別	普 通 ・ 当 座
	口 座 番 号	
	(フリガナ)	
	口 座 名 義	

※通帳に記載されているとおりに正確に記入してください。または、金融機関名、支店等名、口座番号及び口座名義(ｶﾅ氏名)がわかる通帳の写しを添付してください。