

第1号様式(第5条関係)

津久見市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金交付申請書

年 月 日

津久見市長 様

(申請者)

住 所

(ふりがな)

氏 名

生年月日 年 月 日 (歳)

電話番号

次のとおり特殊詐欺等防止機能付き電話機等を設置したので、津久見市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を申請します。

なお、申請についての審査に関し、津久見市等で保有する情報を確認することについて同意します。

記

購入機器の 製造メーカー及び 製品名(型番等)※	メーカー名() 製品名() ☐ 添付資料有(購入機器が明確にわかるよう表示有)
設置場所	☐ 申請者住所と同じ ☐ 申請者住所とは別の場所(市内転居等のため) ()
購入及び設置に 要した金額	円
添付資料	☐ (1) 領収書その他の支払をしたことを証する書類の写し(品名等が記載されているもの) ☐ (2) 購入した電話機等の機能が確認できる書類の写し(カタログ、取扱説明書等) ☐ (3) 誓約書 ☐ (4) その他市長が必要と認める書類

※購入機器のメーカー等の記入を省略する場合は、「添付資料有(購入機器が明確にわかるよう表示有)」の欄にチェックした上で、添付資料のカタログなどに線を引く、付せんをはるなど、わかりやすく表示すること。