

豊山町特殊詐欺防止電話機等購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

豊山町長

申請者 住 所
氏 名
電話番号

豊山町特殊詐欺防止電話機等購入費補助金の交付を受けたいので、豊山町特殊詐欺防止電話機等購入費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請及び請求します。

メーカ		
製品名・品番		
購入設置費	円	
補助金請求額 （※1）	円	
購入設置年月日	年 月 日	
年度末に満65歳以上の者（※2）	氏 名	
	生 年 月 日	年 月 日（満 歳）
	続 柄	

※1 購入設置価格×1/2（上限4,000円。10円未満は端数切捨て）

※2 申請者が、65歳未満の世帯員の場合のみ記載してください。

金融機関名	銀行 農協 金庫	支店名	(本・支)店
フリガナ			
口座名義			
種 別	当座・普通	口座番号	

《添付書類》

- ・特殊詐欺防止電話機等の領収書の写し又はそれに代わるもの
- ・特殊詐欺防止電話機等の規格がわかるカタログ、パンフレット、証明書等の写し
- ・その他町長が必要と認める書類

(裏面)

下記の内容を読んで、□に✓を入れてください。

【誓約事項】 次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- 申請の日において町税の滞納はありません。
- 豊山町暴力団排除条例（平成24年豊山町条例第2号）第2条第2号に規定する暴力団員又は同条第1号に規定する暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有している者ではありません。
- 過去に同補助金の適用を受けていません（他の自治体で、愛知県との協調による特殊詐欺防止電話機等購入補助金の適用を受けていないことを含む。）。
- 特殊詐欺防止電話機等を購入し、及び設置した後に発生した事件等について、豊山町が一切の責任を負わないことについて了承しました。
- 購入し、及び設置した特殊詐欺防止電話機等は新品です。
- 申請内容に虚偽があった場合は、豊山町に対して補助金を返還します。

年 月 日

氏名（自署）