様式第１号（第６条関係）

多可町特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

多可町長　様

多可町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、多可町特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて申請します。

１　申請者兼請求者　　※発行責任者、担当者及び連絡先は下記と同様

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 住　所 | 〒　　　－ | 電話番号 | （　　　　）　　－  ※購入した機器に繋がる電話番号 | |
| ふりがな |  | | 対象者  との続柄 |  |
| 氏　名 |  | |

２　対象者　　※世帯の中の対象となる65歳以上のお一人の方で結構です。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 氏　名 |  |

３　購入機器

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 購入年月日 | 令和　　年　　月　　日 | 機器の種類 | □自動録音電話機  □外付け録音機  ※いすれかにチェック |
| 購入金額 | 円 |
| 補助額  （請求額） | 円 | ※この欄は記入しないでください。 | |

４　振込先口座

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行・信用金庫  信用組合・農協 | | 支店・本店  支所・出張所 |
| 預金種別 | □普通　　□当座  ※いすれかにチェック | 口座番号 |  |
| ふりがな |  | | |
| 口座名義人 |  | | |

※振込先は申請者本人の口座に限ります。

５　添付書類

①購入機器の仕様が分かる資料

②購入機器の領収書その他の支払を証する書類

③本人確認書類の写し（いずれか１つ）

□運転免許証　☐健康保険証　☐マイナンバーカード　☐その他（　　　　　　　）

④名義人及び口座番号等のわかる通帳の写しを付けてください