

幸田町特殊詐欺対策装置購入費補助金交付申請書

○年 ○月○日

（宛先）幸田町長

必ず申請者ご本人様の自署でお願いします。

（申請者） 住 所 幸田町大字菱池字元林1番地1  
フリガナ コウタ タロウ  
氏 名 幸田 太郎  
生年月日 昭和30年1月1日  
電 話 0564-62-1111

幸田町特殊詐欺対策装置購入費補助金交付要綱第6条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

機器情報	メーカー名	○○○○○
	型番	○△-□×
	機能	<input checked="" type="checkbox"/> 通話録音 <input type="checkbox"/> 着信拒否
	装置	<input type="checkbox"/> 外付け装置 <input checked="" type="checkbox"/> 固定電話機
装置購入日	令和3年 4月 1日	
補助対象経費（購入費用）	14,000円	
補助金交付申請額	7,000円	

備考 補助金交付申請額の欄には、「補助対象経費×1/2」と「上限額7,000円」を比較して少ない額（1,000円未満切捨て）を記載してください。

添付書類

- (1) 領収書の写し
- (2) カタログ等、装置の機能が確認できるもの

裏面の誓約書兼同意書も記入してください

忘れずにチェックをして  
ください。

誓約書兼同意書

下記の内容を読み、□にチェックしてください。

**次の事項を確認し、誓約・同意します。**

- 本補助金の適用を受ける特殊詐欺対策装置は、申請者及び同一世帯の構成員が使用することを目的とし、転売等を目的とするものではありません。
- 申請者及び同一世帯の構成員が、過去に本補助金の適用を受けていません。
- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者ではありません。
- 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、住民基本台帳の閲覧をされること及び町税の納付状況を調査されることについて同意します。
- 本申請により町が入手する個人情報に関し、本補助金の目的の範囲内で使用されることについて同意します。
- 上記の事項に反する事実が判明した場合は、交付を受けた補助金を速やかに返還します。

必ず申請者ご本人様の自  
署をお願いします。

○年 ○月 ○○日

氏名（自署） 幸田 太郎

事務局使用欄	
幸田町特殊詐欺対策装置購入費補助金交付要綱第3条第1号に規定する者であることを確認しました。（住民課）	確認欄
幸田町特殊詐欺対策装置購入費補助金交付要綱第3条第3号に規定する者であることを確認しました。（税務課）	確認欄