

江津市特殊詐欺被害防止電話機等購入費補助金交付申請書

(あて先) 江津市防犯自治会 会長

申請する日を記載

令和 6年 9月 5日

(申請者) 住所 江津市江津町1番地1

申請される方の住所などを記載
家族の代理申請も可

(ふりがな) 氏名 とうざい なんぼく 東西 南北

連絡先 090-****-*****

江津市特殊詐欺被害防止電話機等購入費補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり申請します。

1. 交付申請額

5,000 円

支払い金額の半額を記載
5000円以内

※ 100円未満は切り捨てとします。

2. 申請条件 (該当する数字に○を記入)

1	江津市内に居住し、65歳以上である
2	江津市内に居住し、65歳以上の者と同居している

3. 機器設置

設置日	令和 6年 9月 2日	
設置状況 (該当する数字に○を記入)	1	申請者に同じ(下記の記載不要)
	2	下記のとおり
住所	江津市敬川町1番地	
続柄・氏名	東西 花子 (続柄: 実母)	
連絡先	0855-△△-××××	

申請者と同一の場合は1に○
続柄は申請者から見た関係を
記載

4. 購入機器等

別添保証書、取扱説明書等の写しのとおり

5. 同意欄

- 初めて補助金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はないこと
- 機器の設置状況に対する確認があること

上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。

申請者本人が記載

署名 東西 南北

6. 委任欄

委任者がある場合のみ

上記申請者に申請の全てを委任します。
※申請者が異なる代理申請の場合は機器設置者が記載

本人申請の場合は不要

令和 6年 9月 5日
氏名 東西 花子

※以下は記入しないでください。

添付書類チェック	受付	審査	決定	審査内容
<input type="checkbox"/> 領収書(レシート)等の写し <input type="checkbox"/> 保証書、取扱説明書の写し <input type="checkbox"/> 申請者の身分証明書				<input type="checkbox"/> 対象機器であるか <input type="checkbox"/> 申請金額は適正か <input type="checkbox"/> 申請条件に適合するか (65歳以上の者など)

この欄は記載しないこと