

同居人が補助対象

様式第1号

優良防犯電話購入費補助金交付申請書				
浜田市防犯協会会長 殿				
令和5年〇月〇日				
住所 浜田市黒川町3748番地10				
申請者 (■本人) (□代理人)		氏名 (ふりがな) 浜田 太郎 (はまだ たろう)		
		連絡先 (携帯電話) 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇		
優良防犯電話購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり申請します。				
1. 交付申請額				
金 5,000 円				
※購入金額に2分の1を乗じた金額 (1,000円未満は切り捨て) 又は上限5,000円のいずれか少ない額				
2. 申請条件 (該当する数字に○)				
1 申請者が65歳以上 (申請年度内に満65歳以上となる者)				
2 同居世帯に65歳以上の者がいる (申請年度内に満65歳以上、浜田市内に居住)				
3. 防犯電話機設置年月日、場所、補助金の対象者 (65歳以上の者)				
設置年月日		令和5年〇月〇日		
設置先及び助成条件の対象者 (該当する数字に○)		1 申請者に同じ (下記の省略可)		
		2 下記のとおり		
住所		申請者に同じ		
申請者との続柄氏名、年齢		父 ・ 浜田 太郎 65歳		
設置先電話番号 ※設置状況を確認する電話番号		0852-26-0110		
4. 防犯電話機購入証明証明書類				
■別添保証書、取扱説明書等のとおり				
5. 同意欄				
■初めて助成金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません				
■防犯電話の設置状況に関する確認があることに同意します				
■本申請にあたり、〇〇地区防犯協会 (〇〇地域防犯連合会) が、資格審査のため、世帯の個人情報を収集することに同意します。 (※この同意書により収集する個人情報は、上記のために利用し、その他の目的に利用することはありません。)				
上記内容を理解し、電話機等の補助金を申請します。				
申請者署名		島根 次郎		
6. 委任欄 (※申請者と補助金の対象者が別世帯の場合のみ)				
委任者がある場合のみ		上記申請者に交付申請手続きの全てを委任します。 ※申請者と補助金の対象者が異なる場合は、補助金の対象者 (65歳以上の者) が記載する 令和 年 月 日 住 所 氏 名		
※以下は防犯協会事務局記入欄				
添付書類チェック	受付	審査	決定	審査内容
■領収書 (レシート) ■保証書、取扱説明書 ■申請者、補助金の対象者の身分確認 (免許証等)	生安係等 受付者の印	生安課長等 審査者の印	事務局長、副署長等 決定者の印	■対象機器であるか ■申請金額は適正か ■申請条件に適合するか (65歳以上の世帯など) ■適正に設置されているか