

湯梨浜町長 様

(申請者) 郵便番号  
住 所

氏 名

電話番号

湯梨浜町防犯機器購入補助金交付申請書兼実績報告書

湯梨浜町防犯機器購入補助金の交付を受けたいので、湯梨浜町防犯機器購入補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請及び実績報告します。

申請者は、 <input type="checkbox"/> 60歳以上の者です。	<input type="checkbox"/> 60歳以上の者と同一世帯員です。
---	---

記

1 交付申請額（実績報告額）

算定基準額 (購入経費の合計額①)	円 (千円未満切り捨て)
交付申請額 (実績報告額) (購入経費の合計額①と15,000円の いずれか低い額)	円
添付書類	<ul style="list-style-type: none"> <li>・本人確認が出来る書類の写し (運転免許証等)</li> <li>・誓約書兼同意書 (様式第3号)</li> <li>・購入実績 (購入品名・購入量・購入日) 及び購入代金を支払済であることが確認できる書類 (レシート、領収書等の写し)</li> <li>・金融機関・支店名、口座種別、口座番号及び口座名義が記載されている部分の通帳等写し</li> </ul>

2 補助事業内容

建物の所有区分	<input type="checkbox"/> 持家 <input type="checkbox"/> 借家 <input type="checkbox"/> その他 ( )
---------	--

購入機器	購入金額 (税込み)	購入年月日
<input type="checkbox"/> カメラ付きドアホン	円	年 月 日
<input type="checkbox"/> 防犯カメラ	円	年 月 日
<input type="checkbox"/> センサーライト	円	年 月 日
<input type="checkbox"/> 防犯機能付電話機	円	年 月 日
購入経費の合計額① (※千円未満切り捨て)	円	

3 補助金振込先 (申請者本人名義の口座を指定してください。)

金融機関名	銀行 金庫 農業協同組合	支店名	支店 支所 出張所	店番			
口座種別	普通・当座・別段	口座番号					
フリガナ							
口座名義							

4 他の補助金の活用

(1) 活用の有無 ( 有 ・ 無 ) (有の場合 補助金名: )

※必要事項を記載するほか、チェック欄にチェックマーク☑を記載してください。