

様式第1号（第5条関係）

湯梨浜町長 様

令和7年 8月20日

申請日を記入
してください。

(申請者) 郵便番号 682-0723

住 所 湯梨浜町大字久留19番地1

申請者の情報を記入
してください。

氏 名 湯梨浜 太郎

電話番号 0858 35 3111

湯梨浜町防犯機器

該当する箇所に
チェックしてく
ださい。

書兼実績報告書

連絡が取れる番号を
記入してください。湯梨浜町防犯機器購入補助金の交付を受け、
湯梨浜町防犯機器購入補助金交付申請書（様式第2号）を提出し、
により、下記のとおり申請及び実績報告します。申請者は、 ☐60歳以上の者です。 ☒60歳以上の者

記

購入経費（消費税込）を合
計して千円未満を切り捨て
て記入してください。

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)	11,000 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)	11,000 円
添付書類	・本人確認が出来る書類の写し ・誓約書兼同意書（様式第3号） ・購入実績（購入品名・購入金額） あることが確認できる書類 ・金融機関・支店名、口座種別 の通帳等写し

購入経費の合計額①と15,000円のい
ずれか低い額を記入してください。
・算定基準額が20,000円の場合
交付申請額：15,000円
・算定基準額が12,000円の場合
交付申請額：12,000円2 該当する箇所にチェ
ックしてください。☒持家 ☐借家 ☐その他（ ）

購入機器	購入金額（税込み）	購入年月日
☐ カメラ付きドアホン	円	年 月 日
☒ 防犯カメラ	8,800 円	令和7年 8月17日
☒ センサーライト	2,860 円	令和7年 8月19日
☐ 防犯機能付電話機	円	年 月 日
購入経費の合計 (※千円未満切り捨て)	11,000 円	

該当する箇所に○を
してください。

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	湯梨浜 銀行 支店名	長瀬 支店 店番	0 6 4
口座種別	普通 当座・別段	口座番号	1 2 3 4 5 6 7
フリガナ	ユリハマ タロウ		
口座名義	湯梨浜 太郎		

口座情報を記入してください。
※通帳の写しの提出もお願いし
ます。

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。