　第１号様式（第６条）

大網白里市電話ｄｅ詐欺対策機器購入費補助金交付申請書

年　　月　　日

大網白里市長　　　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　大網白里市電話ｄｅ詐欺対策機器購入費補助金の交付を受けたいので、

大網白里市電話ｄｅ詐欺対策機器購入費補助金交付要綱第６条の規定によ

り、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

　　なお、大網白里市電話ｄｅ詐欺対策機器購入費補助金交付要綱の規定を

遵守することを誓約します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費 | 円 |
| 補助金交付申請額 | 円 |
| 商品名 | 品名　　　　　　　　品番 |
| 電話ｄｅ詐欺対策を施した回線の電話番号 | （　　　） |
| （添付書類）  (1) 購入した補助対象機器のメーカー、品名、品番及び購入日が確認できる領収書等の写し  (2) 購入した補助対象機器の性能が確認できるカタログ、説明書等  (3) 世帯全員の住民票の写し（個人番号の記載のないもの。）  (4) 世帯全員の市税に滞納がないことを証する書類  (5) その他市長が必要と認める書類 | |
| 同 意 書  私は、住民登録及び市税滞納状況について、市が公簿等により確認す  ることを同意します。  申請者氏名  世帯員氏名  世帯員氏名  世帯員氏名  ※　個人情報の閲覧について同意した場合は、添付書類(3)及び(4)の  提出は不要です。 | |