様式第１号（第５条関係）

蟹江町特殊詐欺等対策機器購入費補助金交付申請書兼実績報告書

年　　月　　日

　　蟹江町長　殿

　　　　　　　　　　　　（申請者）住所

氏名

電話番号

　蟹江町特殊詐欺等対策機器購入費補助金交付要綱第５条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 交付申請額 | 　　　　　　　円（千円未満切り捨て） |
| 家族情報 | 65歳以上の者（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 購入機器 | 製品名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 購入及び設置に要した金額 | 　　　　　　　　　　　円（税込） |
| 装置を設置した電話番号 |  |
| 添付書類 | ⑴　領収書等の写し⑵　カタログ等、購入機器の機能が確認できるもの⑶　その他必要な書類 |
| 確認事項 | □　蟹江町内に住所を有する者であり、かつ、65才以上の者を含む世帯であることを蟹江町が管理する公簿等で確認することについて承諾します。□　町の租税及び公課の滞納がないことを蟹江町が管理する公簿等で確認することについて承諾します。□　本人及びその世帯に暴力団員又は暴力団等と関係を有する者はいません。また、必要に応じて、蟹江町が警察に照会する場合は、別途必要な書類の提出を行います。□　過去に同一世帯において、本補助金の適用を受けた者はいません。 |

* 交付申請額は、特殊詐欺等対策機器の購入及び設置に要する費用に２分の１を乗じて得た額（1,000円未満の端数が生じたときは、その端数は切り捨てるものとする。）とし、6,000円を限度とする。