

様式第1号（第7条関係）

美里町特殊詐欺対策自動録音機購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

美里町長 様

申請者 ふりがな
氏 名

連絡先

美里町特殊詐欺対策自動録音機購入費補助金の交付を受けたいので、美里町特殊詐欺対策自動録音機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（請求）します。

設置世帯	住所	〒 ー 美里町						
購入者	ふりがな 氏名	※申請者と同じ場合は記入不要						
自動録音機	メーカー名		製品名 (型番等)					
支払額	円 (消費税を含む額)							
交付申請額	円 (上限1万円) ※支払額又は1万円のいずれか少ない額を記入してください。							
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農 協				本 支		
	口座番号	普通・当座						
	フリガナ 口座名義人							
同意項目	<input type="checkbox"/> 私は、暴力団員等に該当しません。町長が必要と認める場合には警察への照会がなされることに同意します。 <input type="checkbox"/> 私は、補助金の交付申請に当たり、私に関する住民登録情報を町が確認することに同意します。							

【添付書類】 製品名及び購入者の氏名並びに購入年月日が記載された領収書等の写し
 取扱説明書等の表紙又は裏表紙の写し 町長が必要と認める書類