

別記第 1 号様式（第 6 条関係）

（表）

九十九里町電話 d e 詐欺対策機器購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

九十九里町長 様

申請者 住 所
氏 名 印
電話番号

九十九里町電話 d e 詐欺対策機器購入費補助金の交付を受けたいので、九十九里町電話 d e 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、九十九里町電話 d e 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 d e 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) 世帯員全員の住民票の写し（個人番号の記載のないもの。） (4) 世帯員全員の町税等に滞納がないことを証する書類 (5) その他町長が必要と認める書類			
金融機関名		支店名	
口座番号		種別	普通・当座
フリガナ			
口座名義人			

(裏)

誓約及び同意書

この補助金の支給に関し、九十九里町電話 d e 詐欺対策機器購入費補助金交付要綱に定める補助要件を満たしていることを誓約し、私（補助対象者）は世帯員全員の住民登録及び町税等の納付状況について、九十九里町の保有する公簿等により町職員が閲覧し、確認することに同意します。

公簿等で確認できない場合は、関係書類を提出します。

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。