

広野町自動通話録音機等購入補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

広野町長 様

広野町自動通話録音機等購入補助金交付要綱第7条の規定に基づき、以下のとおり申請します。また、補助金の認定に必要な範囲で、住民基本台帳の記録情報及び町税等の納付状況を調査し、利用することを承諾します。

申請者			
住 所	(〒 - )		
氏 名	Ⓜ	補助対象者 との続柄	
対象となる65歳以上の方（複数いる場合は代表者1人を記入）			
住 所（申請者と同じ 場合は記入不要）	(〒 - ) 広野町		
フリガナ		生年月日	年 月 日 ( 歳)
氏 名			
電話番号	- -	※購入した機器に繋がる番号を記入	
補助金振込先			
金融機関名	銀行・金庫 組合・農協	支店名	支店 出張所
預金種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義人			
購入機器			
購入日	年 月 日	メーカー名	
購入金額	円	機器の種類	<input type="checkbox"/> 特殊詐欺対策等電話機
補助金交付申請額 (購入金額の1/2)	円		<input type="checkbox"/> 外付け機器 ※いずれかにチェック <input checked="" type="checkbox"/>

※申請者と補助金払込先の口座名義人は、同一のものとしてください。

<誓約事項> 次の事項を確認し、遵守することを誓約します（をしてください）。

申請内容に虚偽があった場合は、広野町に対して補助金を返還します。

添付書類（をしてください。）

領収書（購入日、購入店名、メーカー、品番（商品名）及び購入金額の記載があるもの

口座情報がわかるもの（通帳1ページ目等）の写し