

年 月 日

下野市長 様

(申請者)

住 所

氏 名

生年月日 年 月 日 (歳)

電 話

下野市特殊詐欺撃退機器購入費補助金交付申請書兼請求書

下野市特殊詐欺撃退機器購入費補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり申請します。

なお、補助金の交付を受けるにあたり、市長が私及び世帯員の住民登録情報及び市税の納入状況について調査閲覧することに同意します。

購入品名			
購入金額	円		
補助金交付申請額	円		
交付要件 確認	<input type="checkbox"/> 世帯に属する全ての者が、この補助金を過去に受けていません。 <input type="checkbox"/> 現在、市や警察から特殊詐欺撃退機器の貸出しを受けていません。		
※ <input checked="" type="checkbox"/> をし てください	私の世帯は以下のとおりです。(該当するものに✓) <input type="checkbox"/> 65歳以上の者のみの世帯 <input type="checkbox"/> 65歳以上の者が電話を受けやすい時間帯のある世帯		
振込口座	金融機関名	銀行・農協・信用金庫	
	支店名	本店・支店・支所	
	口座の種別	普通 ・ 当座	口座番号
	フリガナ		
	口座名義人		
添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書の写し (申請者の氏名、品名、事業者名及び日付の記載があるもの) <input type="checkbox"/> カタログ又は取扱説明書等の写し		

※担当課処理欄

住民基本台帳確認	有・無	年 月 日
税情報確認	完納・未納	年 月 日