

様式第1号（第5条関係）

稲敷市ニセ電話詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

稲敷市長 様

申請者 住所 稲敷市犬塚 1570-1
氏名 稲敷 太郎
電話 029-892-2000

稲敷市ニセ電話詐欺対策電話機等購入費補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請します。

購入機器	品 名		品 番	
		(メーカー) 電話機		AB-CD123E
購入価格	18,000 円			
対象となる 65 歳以上の同居者	フリガナ	イナシキ タロウ		
	氏 名	稲 敷 太 郎		
	生年月日	昭和〇〇年〇〇月〇〇日		
振込先	金融機関名	〇 〇 銀行・信用金庫 農協・労働金庫		
	店名等	〇 〇 本店・支店・出張所		
	口座種別	当座・普通	口座番号	1234567
	フリガナ	イナシキ タロウ		
	口座名義人	稲 敷 太 郎		
添付書類	(1) 領収書（購入したニセ電話詐欺対策電話機等の品名、品番、購入者の氏名等が記載されているものに限る。）の写し (2) ニセ電話詐欺対策電話機等の機能が確認できる書類			
同意書				
私は、この補助金の申請に当たり、稲敷市長が交付の条件に適するかの確認のため住民基本台帳及び市税の納付状況を閲覧することに同意します。				
令和〇〇年〇〇月〇〇日				
同意者 住所 稲敷市犬塚 1570-1 氏名 稲 敷 太 郎				
(稲敷印)				