

別記様式第1号（第6条関係）

特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書兼請求書

年 月 日

足利市長 宛て

申請者 住所 \_\_\_\_\_  
 (補助対象者) 氏名 \_\_\_\_\_  
 生年月日 \_\_\_\_\_ 年 月 日  
 電話 \_\_\_\_\_  
 代理人 住所 \_\_\_\_\_  
 氏名 \_\_\_\_\_  
 電話 \_\_\_\_\_

足利市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付要綱第6条第1項の規定により、下記のとおり申請します。なお、この申請に係る審査のため、市が世帯の状況及び市税等の納入状況等について確認することを承諾いたします。

|   |   |             |              |       |
|---|---|-------------|--------------|-------|
| 購入機器  | メーカー： _____   |             |              |       |
|   | 商品名： _____  |             |              |       |
|   | 品番等： _____  |             |              |       |
| 請求金額  | 請求金額 _____ 円（購入金額： _____ 円）<br><small>※請求金額は、購入金額の2分の1（上限5,000円）で、100円未満の端数は切り捨てです。</small>   |             |              |       |
| 振込先<br><small>（原則、口座名義人は申請者と同一とする。）</small>                 | 金融機関名   | _____       |              |       |
|   | 店名等   | 本店・支店・出張所   |              |       |
|   | 口座種別<br>預金種目  | 普通・当座       | 口座番号<br>記号番号 | _____ |
|   | フリガナ  | _____       |              |       |
|   | 口座名義人   | _____       |              |       |
| 申請者<br>委任欄<br><small>（補助対象者ご本人の署名。委任の必要がない場合は記載不要。）</small> | 住所  | _____       |              |       |
|   | 氏名  | _____       |              |       |
|   | 生年月日  | _____ 年 月 日 |              |       |
|   | 補助金に関する <u>申請・請求・受領</u> の権限を代理人に委任します。 ※該当するものを丸で囲んでください。   |             |              |       |
| 添付書類  | <input type="checkbox"/> 機器の購入を証する領収書等（原本確認後は、写しで可）<br><input type="checkbox"/> 機器の機能が確認できる書類の写し（説明書、カタログ等）<br><input type="checkbox"/> 本人確認書類の写し |             |              |       |