

様式第1号（第5条関係）

令和 年 月 日

みなかみ町長

様

申請者 住所

氏名

印

補助対象者との関係（

）

みなかみ町特殊詐欺等防止機能付き電話機等購入費補助金交付申請書  
兼補助金交付請求書

みなかみ町特殊詐欺等防止機能付き電話機等購入費補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請及び請求します。

なお、本申請の審査に当たり、町税の納付状況等について調査することに同意します。

記

補助対象者氏名	・申請者に同じ			
補助対象者住所	・申請者住所に同じ			
補助対象者生年月日	年 月 日			
世帯の状況	<input type="checkbox"/> 高齢者のみ <input type="checkbox"/> 日中高齢者のみ			
電話番号				
補助対象者と同居する世帯	氏名	続柄	年齢	勤務等の状況
購入機器の製造メーカー及び製品名（型番等）				
電話機等の設置日				
購入及び設置に要した額				
補助金交付申請額				
添付書類	(1) 領収書その他の支払をしたことを証する書類の写し (2) 購入した電話機等の機能が確認できる書類（カタログ、取扱説明書等）の写し			

振込先	金融機関名		本・支店名	店
	口座種別	普通 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義人			

町処理欄

補助金決定日（請求日）	年 月 日	決定内容	交付 不交付
補助金交付決定額（請求額）			円