

第1号様式（第5条関係）

年 月 日

三郷町長 様

申請者  
住所  
氏名 印  
電話番号

三郷町特殊詐欺等被害防止対策機器購入費補助金交付申請書兼承諾書

三郷町特殊詐欺等被害防止対策機器購入費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

また、申請の審査に伴い、私及び同一世帯の者に係る住民基本台帳並びに町税の納入状況について町が確認することを承諾します。

記

補助対象機器の 設置（予定）先	住 所	三郷町		
	電話番号			
購入（予定） 機器内容	製造者			
	商品名			
	型番等			
	購入（予定）費用	円		
申請者の 世帯状況	氏名	生年月日	続柄	備考
補助金交付申請額		円		
添付書類		(1) 補助対象機器の機能が記載されている カタログ又は取扱説明書 (2) 補助対象機器の購入予定額（取付けに要 する費用を含む。）が確認できる書類 (3) 前各号に掲げるもののほか、町長が必要 と認める書類		