様式第１号（第５条関係）

竹田市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金交付申請書

年　　月　　日

　竹田市長　　　　　　 様

申請者　住所　竹田市

氏名　　　　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　年　　月　　日(満　　歳)

電話番号　　　　(　　)

　竹田市特殊詐欺等被害防止対策推進事業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、下記のとおり申請します。

　なお、申請についての審査に関し、市税の納付状況について、竹田市の保有する公簿等により市の職員が確認することに同意します。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 購入した電話機等のメーカー及び製品名（型番等） | メーカー： |
| 製品名（型番等）： |
| 設置場所 |  |
| 電話機等の設置日 | 　　　　　　　年　　　月　　　日 |
| 設置した電話番号 | 　　　　　　（　　　） |
| 購入及び設置に要した額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　円 |

（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

(3)　暴力団員等でないことの誓約書

(4)　その他市長が必要と認める書類