

（宛先）高崎市長

高崎市特殊詐欺対策電話装置等購入補助金交付申請書

高崎市特殊詐欺対策電話装置等購入補助金要綱の規定により、次の通り関係書類を添えて申請します。また、申請にあたり市が私の住所、生年月日、世帯構成及び市税の納付状況を確認することに同意します。

住 所	〒 - 高崎市		
フリガナ		自宅の 電話番号	
氏 名		携帯電話	（所有してなければ記入不要です。）
生年月日	大正・昭和 年 月 日（満 歳）		

上の太枠の中のみご記入ください。

※市役所記入欄（以下は、記入不要です。）

補助金の額	①機器の購入金額	円	÷ 2 =	②	円	→	③補助金額	円
	機器の設置費、付属品等の額は除いた金額			②が5,000円以上なら、③は5,000円 ②が5,000円未満なら、③は100円未満を切り捨てた額				
添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書（申請者氏名、購入年月日及び購入品目が明記されているもの）の原本 <input type="checkbox"/> 購入した電話装置等の機能が確認できるカタログ又は取扱説明書の写し <input type="checkbox"/> 振込先口座が確認できる書類（通帳の見開きの写し） <input type="checkbox"/> 申請者の住所、氏名及び生年月日が確認できる身分証の写し							

※市役所確認欄

収受欄				
令和	年	月	日	第 号