

記載例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

（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

申請日と太枠内をご記入ください

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	〒 370-8501	高崎市高松町35番地1	
フリガナ	タカサキ タロウ	自宅の電話番号	〇〇〇-▲▲▲-××××
氏名	高崎 太郎	携帯電話	090-××××-〇〇〇〇(本人) 090-〇〇〇〇-▲▲▲▲(子) <small>(所有していなければ記入不要です。)</small>
生年月日	大正 昭和 〇〇年 〇〇月 〇〇日 (満 70 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 =	申請者本人の携帯番号と、できれば連絡が取れる身内の方の携帯番号と続柄も記載ください。
	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わかる身分証の写し		

※市役所確認欄

收受欄				
令和	年	月	日	第 号