様式第１号（第５条関係）

年　　月　　日

　坂町長　様

申請者　住　所

　　　　氏　名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　生年月日　　　　　年　　月　　日（　　歳）

　　　　連絡先

坂町防犯機能付電話機等購入補助金交付申請書

　坂町防犯機能付電話機等購入補助金の交付を受けたいので、坂町防犯機能付電話機等購入補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり関係書類を添えて申請します。

１　同居する世帯員の状況　※枠が不足する場合は別紙に記載すること

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 生年月日 | 続柄 |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |
|  | 年　　月　　日 |  |

２　購入予定品名等

|  |  |
| --- | --- |
| メーカー |  |
| 品名・型番 |  |

３　購入予定額　　金　　　　　　　　円　※消費税及び地方消費税を含む。

４　交付申請額　　金　　　　　　　　円（上限１万円）

※　補助対象経費の２分の１（100円未満切捨て）

５　添付書類

　(1) 誓約書兼同意書（様式第２号）

　(2) 防犯機能付電話機等の購入予定額が確認できる見積書等の写し

　(3) 防犯機能付電話機等の機能その他の特徴が記載されているカタログ等の

写し

　(4) その他町長が必要と認める書類