様式第１号（第６条関係）

寄居町特殊詐欺対策機器購入費補助金交付申請書兼請求書

令和　　年　　月　　日

　（宛先）

　　寄居町長

（申請者）住　　所

印

氏　　名

電話番号

　寄居町特殊詐欺対策機器購入費補助金の交付を受けたいので、寄居町補助金等の交付手続等に関する規則第４条の規定により、下記のとおり申請します。

記

１　交付申請額　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　円

２　購入機器

　⑴　購入年月日　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　⑵　製造メーカー・品名及び品番

３　添付書類

　⑴　特殊詐欺対策機器のカタログ又は取扱説明書の写し、金額、購入日及び支払を確認することができる書類の写し(領収書とレシート、保証書等)

　⑵　購入した特殊詐欺対策機器の設置を確認することができる写真

　⑶　特殊詐欺対策機器の設置対象者の公的身分証明書の写し(運転免許証、健康保険証、マイナンバーカード等）

　⑷　通帳の写し

⑸　委任状(申請者と対策機器の設置対象者が異なる場合に限り添付)

４　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 請求金額 | 円 | | | | | | |
| 金融機関 | 銀　　行  　　　　　　　　　信用金庫　　　　　　　　　　本店  　　　　　　　　　信用組合　　　　　　　　　　支店  　　　　　　　　　農　　協 | | | | | | |
| 口座の種別 | 当座　・　普通 | | | | | | |
| 口座番号  （右詰め） |  |  |  |  |  |  |  |
| （フリガナ） |  | | | | | | |
| 口座名義 |  | | | | | | |
| 住民基本台帳の閲覧について  　私（対策機器の設置対象者）は、寄居町特殊詐欺対策機器購入費補助金の交付について審査をするために町の職員が住民基本台帳を閲覧することに同意します。  　　　　　　　　　　　　　　　　　　（署名） | | | | | | | |