

様式第1号（第8条関係）

嵐山町特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

嵐山町長 様

嵐山町特殊詐欺対策電話機等購入補助金の交付を受けたいので、下記のとおり関係書類を添えて申請します。

記

※すべて記入してください

申請者	住所	〒 ー 嵐山町					
	フリガナ 氏名						
	生年月日（年齢）	大正・昭和 年 月 日（ 歳）					
	電話番号						
特殊詐欺対策装置	メーカー名		製品名 (型番等)				
支払額	円（消費税を含む額）						
交付申請額	円（上限は1万円です） ※支払額又は1万円のいずれか低い額を記入してください						
振込先	金融機関名	銀行・信用金庫 信用組合・農 協					支店
	口座番号	普通・当座					
	フリガナ 口座名義人						
同意項目	<input type="checkbox"/> 私は暴力団員等に該当しません。町長が必要と認める場合には警察への照会がなされることに同意します。 <input type="checkbox"/> 私は補助金の交付申請にあたり、私に関する住民登録情報を町が確認することに同意します。						

職員使用欄

領収書

口座

身分証