

様式第1号（第7条関係）

羽生市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）

羽生市長

住 所

申請者 氏 名

電話番号 ()

羽生市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金の交付を受けたいので、羽生市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付要綱第7条の規定により、下記のとおり必要書類を添えて申請します。

記

65歳以上の世帯員	フリガナ	
	氏 名	
	生年月日	年 月 日 (満 歳)
購 入 機 器	製 造 者	
	品 名	
	品 番	
購入機器の機能等 (いずれかに○を付けてください。)	①固定電話機 ②固定電話機に接続して使用する機器	(1) 自動的に通話内容を録音する機能等 (2) 迷惑電話番号からの電話を自動判別し、ランプ等で警告して着信拒否する機能
購 入 予 定 年 月 日	年 月 日	
補 助 対 象 経 費	円 (税抜き)	
交 付 申 請 額	円 ※補助対象経費の2分の1 (上限10,000円) で、1,000円未満切捨てです。	
添 付 書 類	確認の上、□に✓をつけてください。 <input type="checkbox"/> 特殊詐欺対策電話機等の購入に係る見積書の写し (品名、品番号等が記載されているもの) <input type="checkbox"/> 特殊詐欺対策電話機等の機能が確認できる書類 <input type="checkbox"/> 補助金交付に関する誓約書 (様式第2号) <input type="checkbox"/> 本人確認書類 (運転免許証、マイナンバーカード等) の写し <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類	