様式第1号(第5条関係)

年　　月　　日

　菰野町長　宛て

　　　　　　　　　　　　　　　　　（申請者）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住所　菰野町

氏名

電話番号

菰野町特殊詐欺対策機器等購入費補助金交付申請書

　菰野町特殊詐欺対策機器等購入費補助金交付要綱第5条の規定により、下記のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入品名 |  | |
| 購入予定価格 | 円 | |
| 補助金申請額 | 円 | |
| 補助対象者  ※申請者と同じ場合は、記入不要です。 | フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 生年月日 | 年　　　月　　　日 |

※添付書類：パンフレット等

**-------------------------------------------------------------------------------**

　補助要件審査のため、下記の内容について調査することに同意します。

・□ 世帯員全員の住民登録情報

・□ 世帯員全員の納税情報

　　　　　　　　　　　　　　　署名