第１号様式（第４条関係）

　　　　　令和　　年　　月　　日

本山町長　　　　　　　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所 本山町

氏　名　　　　　　　　　　　印

電話番号

生年月日

生年

本山町特殊詐欺対策普及事業費補助金交付申請書

下記のとおり事業を実施したいので、本山町特殊詐欺対策普及事業費補助金交付要綱第４条第１項の規定により、下記のとおり補助金の交付を申請します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 同居者の有無  同居者全員の記載をしてください | | 氏名 | 生年月日 |
|  |  |
| 事  業  概  要 | 補助対象項目 | □自動着信前警告機能及び自動録音機能の両方を備えた  固定電話機  □録画機能を備えたドアホン | |
| 事業費 | 円※見積り金額を記入 | |
| 交付申請額 | **円**    　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※100円未満切り捨て  (事業費の9/10　かつ　対象項目一つにつき上限22,000円) | |
| 実施予定期間 | | 令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日 | |

（添付書類）

　１　見積書等の補助事業費算出根拠書類

　２　カタログ等の概要、仕様が確認できるもの

３ その他、町長が必要と認める書類