

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

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	<input type="checkbox"/> 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 <input type="checkbox"/> 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