

様式第1号(第5条関係)

豊後高田市特殊詐欺被害防止対策推進事業補助金交付申請書

年 月 日

豊後高田市長 様

申請者 住 所

氏 名

電話番号

下記のとおり特殊詐欺等防止機能付き電話機等を設置したので、豊後高田市特殊詐欺被害防止対策推進事業補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を申請します。

なお、申請についての審査に関し、市で保有する情報を確認することについて同意します。

記

購入機器の製造業者及び製品名(型番等)	製造業者( ) 製品名( ) <input type="checkbox"/> 添付資料に購入機器が明確にわかるよう表示済み
設置場所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 申請者住所とは別の場所(下記) ( )
購入及び設置に要した額	円
添付資料	(1)領収書その他の支払をしたことを証する書類の写し (2)購入した電話機等の機能が確認できる書類(カタログ、取扱説明書等)の写し (3)誓約書 (4)その他市長が必要と認める書類