様式第１号（第６条関係）

補助金交付申請書

　　年　　月　　日

猪名川町長　様

申請者　住　　所

氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

　次のとおり猪名川町特殊詐欺等被害防止対策事業補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

　なお、申請についての審査に伴い、私及び同一世帯の者に係る住民基本台帳並びに町税の納入状況を確認されることを承諾します。

記

１．世帯構成

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 世帯主氏名 |  | 年齢 | 才 |
| 氏　名 |  | 年齢 | 才 |
| 氏　名 |  | 年齢 | 才 |

２．購入予定機器の内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 製　造　者 | 商　品　名 | 型　番　等 | 購入予定価格 |
|  |  |  | 円 |

３．補助金交付申請額

　　　　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

４．添付書類

・補助対象機器の見積書の写し

・補助対象機器の機能が記載されているカタログ等の写し

・その他町長が必要と認める書類