

第 1 号様式（第 6 条関係）

香芝市高齢者防犯電話購入補助金交付申請書

年 月 日

香芝市長

香芝市高齢者防犯電話購入補助金について、次のとおり申請します。

1 申請者の情報

住 所			
フリガナ		生 年 月 日	年 月 日
氏 名			
電話番号	— —		

2 購入機器の内容

購 入 機 器	メーカー名	
	商 品 名	
	型 番	
購 入 日	年 月 日	
補 助 対 象 経 費	金 円	
補 助 金 交 付 申 請 額	金 5 , 0 0 0 円	

備考 補助対象経費の欄には、購入機器の購入費及びその設置に直接要する費用を記入してください。

3 誓約欄

- ☐ 転売を目的として防犯電話を購入していません。
- ☐ 防犯電話の購入日から5年以上当該電話を使用します。
- ☐ 香芝市暴力団排除条例第2条第3号に規定する暴力団員等と密接な関係を有していません。

4 同意欄

- ☐ 市が私の住民登録状況及び市税の納付状況について、関係公簿等を調査することに同意します。

添付書類

- ☐ 本人確認ができる書類（個人番号カード、運転免許証等の写し）
- ☐ 購入機器の機能が記載されているカタログ又は取扱説明書の写し
- ☐ 購入機器の購入費及びその設置に直接要する費用を確認できる請求書等の写し
- ☐ 支払が完了したことが確認できる領収書等の写し
- ☐ 住民票の写し（上記同意欄にチェックを入れた場合は、添付不要です。）
- ☐ 市税に滞納がないことを証明する書類（上記同意欄にチェックを入れた場合は、添付不要です。）