

記入例

春日部市振り込み詐欺等対策機器購入費補助金交付申請書

春日部市長 あて

65歳以上の方が
補助対象者となります。申請者 住 所 春日部市中央七丁目2番地1
電話番号 048（736）1111
氏 名 春日部 太郎

春日部市振り込み詐欺等対策機器購入費補助金の交付を受けたいので、春日部市振り込み詐欺等対策機器購入費補助金交付要綱第5条の規定により申請します。

対象者生年月日	昭和〇〇年〇月〇日（〇〇歳）	
購入金額	30,000 円	消費税及び地方消費税に相当する金額を含む。
補助金交付申請額	10,000 円	※申請額は購入金額の2分の1（上限10,000円）で100円未満切捨てです。
商品名	□□-〇〇××△△	
購入年月日	令和〇年〇月〇日	
確認用連絡先 (日中連絡の取れるもの)	048-736-1111	
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 領収書（品名及び日付の記載されたもの） <input checked="" type="checkbox"/> 購入した機器の機能が確認できるカタログ、説明書等 <input checked="" type="checkbox"/> 本人確認ができる書類の写し	
確認の上✓をつけてください		
<input checked="" type="checkbox"/> 私又は同一世帯に属する者は、この要綱による補助金の交付を受けていません。 <input checked="" type="checkbox"/> 私又は同一世帯に属する者は、現在、市等から自動通話録音装置の貸与を受けていません。 <input checked="" type="checkbox"/> 購入した振り込み詐欺等対策機器は設置が完了し、稼働しています。		

※個人情報は、補助金の交付手続き以外に使用することはありません。