様式第１号(第５条関係)

　　　年　　　月　　　日

岡谷市特殊詐欺対策機器設置補助金申請書兼実績報告書

岡 谷 市 長　　様

申請者　住　　所

氏　　名　　　　　　　　　　㊞

生年月日　　　　年　　月　　日

電話番号

岡谷市特殊詐欺対策機器設置補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請及び報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 購入機種 | 【メーカー】【品　　名】 |
| 購入店等 | 【店　　名】【住　　所】 |
| 補助対象経費（税込） | 購入費　　　　　　　　　 　 　　　　円設置費　　　　　　　　　　 　　　　円合　計　　　　　　　　　　　　 　　円 |
| 購入設置年月日 | 　　　年　　　月　　　日 |
| 補助金交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　 　円 |
| 添付書類 | □ 領収書の原本　　　□ 機器の特殊詐欺防止機能その他の仕様が記載された書類　　　 |

【申請に際しての同意事項】

私及び世帯員は、この補助金の交付を受けるに当たり、市が住民基本台帳に関する情報及び市税の納入状況について調査、閲覧することに同意します。

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者氏名　　　　　　　　　　　（自署）