（別記様式第１号）

年　　月　　日

浜中町長　　　様

申請者　住　　　所　浜中町

世帯主氏名

申請者氏名　　　　　　　　　　　　　　㊞

電話番号　 　 　 　－　　　　　－

浜中町特殊詐欺対策電話機等設置費補助金交付申請書

浜中町特殊詐欺対策電話機等設置費補助金交付要綱第６条の規定に基づき、次のとおり申請します。

なお、補助要件の確認のために必要な申請者及び同一世帯員の住民基本台帳の閲覧並びに町税及び各種税外金の納入状況の確認について同意します。

|  |  |
| --- | --- |
| 補助対象経費（いずれかに☑） | □　自動応答録音装置　　　　　　　　　　　　　　　　 円　 |
| □　特殊詐欺対策電話機　　　　　　　　　　　　　　　 円　 |
| □　自動着信拒否装置　　　　　　　　　　　　　　　　 円　 |
| □　電気通信事業者が提供する特殊詐欺対策サービスを利用するために必要な初期工事に関する費用　　　　　　　　　　　　　　　　 円　　　 |
| 機器を設置する回線の電話番号 |  |
| 機器の設置（工事）予定年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 設置する機器の内容 | メーカー名：品名：品番： |
| 交付申請予定額 | 　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | □　購入予定の補助対象経費が確認できる書類（カタログ等）の写し□　見積書の写し□　その他町長が必要と認める書類等 |