（別記様式第３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請求書

浜中町特殊詐欺対策電話機等設置費補助金交付要綱第８条の規定に基づき、次のとおり補助金を請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 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　　 |
| 機器を設置した回線の電話番号 |  |
| 機器の設置（工事）年月日 | 年　　　月　　　日 |
| 設置した機器の内容 | メーカー名：品名：品番： |
| 交付決定額 | 　　　　　　　　　　　　　　円（　　　　　年　　月　　日付け浜中町指令第　　　号） |
| 請　求　額 | 　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 振込先 | 金融機関名 | 信金・銀行・信漁連・農協　　　　　　本店・支店　 |
| 口座種別／口座番号 | 当座　・　普通 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |
| 添付書類 | □　補助対象経費の領収書その他の支払を証する書類の写し□　設置した特殊詐欺対策電話機等が確認できる保証書の写し、設置写真の写し□　特殊詐欺対策サービスの利用を開始したことが確認できる書類の写し、設置写真の写し□　振込先預金通帳の写し |