別記様式第１号（第６条関係）

明和町特殊詐欺等防止機器購入費補助金申請書兼実績報告書

年　　月　　日

明和町長　あて

申請者　住　　所　明和町＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

氏　　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

生年月日　　年　　月　　日生（　　歳）

電話番号　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

特殊詐欺等防止機器購入費補助金の交付を受けたいので、次の通り申請し、併せて事業の完了を報告します。

購入製品名	
購入日	年　　月　　日
購入金額	円
補助金交付申請額	円
※補助対象者氏名	
※生年月日	年　　月　　日（満　　歳）
補助金の振込先	金融機関名　：　（　　） 支　店　名　：　（　　） 区　　分　：　（　普通　・　当座　） 口 座 番 号：　□□□□□□□ 口座名義人（カタカナ）：（　　）
添付書類	１　領収書 ２　機器の機能が記載されたカタログ又は説明書の写し ３　振込先の通帳コピー

町税等の調査閲覧同意書

私は、明和町特殊詐欺等防止機器購入費補助金に必要な事項として「町税納入状況の閲覧」「住民登録の閲覧」について、総務課担当係員が調査閲覧することに同意します。

氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

納　税　確　認	
月　　日	確　　認

住　民　登　録　確　認	
月　　日	確　　認