様式第１号（第５条関係）

令和　　年　　月　　日

大田原市長　　様

住　　所

申請者　　氏　　名

電話番号

大田原市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書

　大田原市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します｡

なお、補助要件審査のため、私及び世帯員の市税等の納付状況について調査することに同意します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入品名 |  | |
| 購入価格 | 円 | |
| 補助金申請額 | 円 | |
| 対象となる６５歳  以上の者（申請者  又は同居者） | フリガナ |  |
| 氏　　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 添付資料 | ⑴領収書　　⑵保証書（写し） | |