

受付番号 _____

年 月 日

大 衡 村 長 殿

大衡村特殊詐欺撃退電話機等購入補助金交付申請書兼実績報告書

(申請者) 住 所 大衡村 _____

氏 名 _____

生年月日 _____ 年 月 日 () 歳

電話番号 () _____

大衡村特殊詐欺撃退電話機等購入補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり特殊詐欺撃退電話機等を購入したので設置完了を報告するとともに補助金の交付を申請します。

なお、この申請に係る審査のため、村が村税等の納付状況等について確認することを承諾いたします。

1 申請の概要

購 入 機 器	製造販売会社名： _____
	商 品 名： _____
	型 式： _____
購 入 店 名	
設置完了年月日	年 月 日
購 入 金 額	円

2 交付申請額

交 付 申 請 額	円
-----------	---

※購入金額の3/4の額（100円未満は切り捨て）とし、10,000円を上限とする。

3 添付書類 以下の書類を必ず添付してください。

領収書（原本のみ有効です。商品名、購入金額、購入日及び販売店名が明記されている領収書を添付してください。）

購入した電話機等の機能がわかるパンフレット又は説明書（コピー可）