

様式第 1 号（第 5 条関係）

年 月 日

沼田市長 様

申請者 住所
氏名 ④
生年月日 (満 歳)

沼田市特殊詐欺等防止機能付き電話機等購入費補助金交付申請書
兼補助金交付請求書

沼田市特殊詐欺等防止機能付き電話機等購入費補助金交付要綱第 5 条の規定により、補助金の交付を受けたいので、下記のとおり申請及び請求します。
なお、本申請の審査に当たり、市税の納付状況等について調査することに同意します。

記

購入機器の製造メーカー及び製品名（型番等）	
電 話 機 等 の 設 置 日	
設 置 し た 電 話 番 号	
購入及び設置に要した額	
補 助 金 交 付 申 請 額	
添 付 書 類	(1) 領収書その他の支払をしたことを証する書類の写し (2) 購入した電話機等の機能が確認できる書類（カタログ、取扱説明書等）の写し

振込先	金 融 機 関 名		本・支店名	店
	口 座 種 別	普通 当座	口 座 番 号	
	フ リ ガ ナ			
	口座名義人			

市処理欄

補 助 金 決 定 日（請求日）	年 月 日	決定内容	交付 不交付
補助金交付決定額（請求額）	円		