

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<br>(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 |       |         |   |

※窓口で確認をさせていただくため、上記の通帳またはキャッシュカードを必ずお持ちください。

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     |      |        |