

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		