第4号様式（第8条関係）

桜井市特殊詐欺等防止対策機器設置実績報告書

年　　月　　日

（宛先）桜井市長　松井　正剛

住　　所　〒

氏　　名

桜井市特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金交付要綱第8条の規定により、次のとおり報告します。

|  |  |
| --- | --- |
| 決 定 年 月 日 | 年　　月　　日 |
| 補 助 金 の 名 称 | 桜井市特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金 |
| 補助事業の完了年月日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 補助金の交付決定金額 | 円 |
| 補助事業の経費精算額 | 円 |
| 添　付　書　類 | 1　機器の購入実績額（設置費用を含む。）が確認できる書類（領収書等）の写し  2　機器の保証書の写し |