第1号様式（第6条関係）

桜井市特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）桜井市長

申　請　者

住　　所　〒

氏　　名

電話番号

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6条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 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 | |
| 補助事業の経費所要額 | 円 | |
| 交　付　申　請　金　額 | 円 | |
| 対象となる65歳以上の  世帯員 | フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 生年月日 | 年　　月　　日 |
| 補助事業の完了予定年月日 | 年　　　　月　　　　日 | |
| 添　　付　　書　　類 | 1　特殊詐欺等防止対策機器の機能が記載されているカタログ及び取扱説明書等の写し  2　特殊詐欺等防止対策機器の購入予定額（設置費用を含む。）を確認できる書類  3　市税納付状況等確認承諾書（第2号様式） | |

第2号様式（第6条関係）

市税納付状況等確認承諾書

私は、桜井市特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金の交付申請についての審査に伴い、私及び同一世帯の住民記録情報及び市税の納付状況について確認することを承諾します。

また、桜井市暴力団排除条例（平成23年12月桜井市条例第21号）の趣旨に基づき、申請者及び同一の世帯員が暴力団員等であるか否かの確認について、奈良県警察本部及び桜井警察署に対して照会することを承諾します。

年　　　月　　　日

（宛先）桜井市長

申請者

住所　〒

氏名

生年月日

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

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 |

第6号様式（第10条関係）

桜井市特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金交付請求書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

（宛先）桜井市長

　　　　　　　　　　　　　　　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10条の規定により、次のとおり請求します。

|  |  |
| --- | --- |
| 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 |
| 補助金の交付決定金額 | 円 |
| 補助金の交付確定金額 | 円 |
| 交 付 請 求 金 額 | 円 |

※補助金の振込指定口座の通帳表紙及び表紙裏面の写しを添付すること。