令和　　　年　　　月　　　日

壬生町長　様

　　　　　　　　　　　　　　申請者住　　所　壬生町

　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　　名

　　　　　　　　　　　　　　　　　生年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

壬生町特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書兼請求書

壬生町特殊詐欺対策電話機等購入費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。なお、補助要件審査のため、私及び世帯員の住民登録の状況、町税等の納付状況について調査することに同意します。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 購入品名 | |  | | | |
| 購入日 | | 年　　　　　月　　　　　日 | | | |
| 購入金額 | | 円 | | | |
| 交付申請額 | | 円 | | | |
| 対象となる６５歳以上の同居者  ※申請者と同じ場合は記入不要。 | | フリガナ |  | | |
| 氏　　名 |  | | |
| 生年月日 | 年　　　　　月　　　　　日 | | |
| 添付書類 | | 1. 領収書の写し   (2) 　購入した機器の機能が確認できる書類 | | | |
| 振込先 | 金融機関名 |  | | 支店名等 |  |
| 預金種別 |  | | 口座番号 |  |
| フリガナ |  | | | |
| 口座名義 |  | | | |