様式第１号（第５条関係）

川西町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

川西町長　様

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| * 申請者 | 氏名  （本人の署名又は記名押印） |  | |
| 住所 |  | |
| 生年月日 | 年　　月　　日 | |
| 電話番号 |  | |
| 購入機器 | メーカー |  | |
| 品名 |  | |
| 品番 |  | |
| 特殊詐欺等防止対策を施す回線の電話番号 | | |  |
| 購入予定額（取付けに要する費用を含む。） | | | 円 |
| 交付申請額 | | | 円 |
| 添付書類  ・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、取扱説明書等の写し  ・特殊詐欺等防止対策機器の購入予定額（取付けに要する費用を含む。）を確認できる書類  ・承諾書（様式第２号）  ・本人確認のできる身分証明書の写し | | | |

川西町特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金交付要綱第５条の規定により、下記のとおり申請します。

記

※申請者欄には補助対象者の氏名等を記入すること。