様式第１号（第５条関係）

年　　　　月　　　　日

波佐見町通話録音装置等購入補助金交付申請書

波佐見町　町長　様

　波佐見町通話録音装置等購入補助金交付要綱第５条の規定により、次のとおり申請します。

１　申請内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申　請　者　 | ふりがな氏　　名 |  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　波佐見町　　　　　　郷　　　　　　番地 |
| 生年月日 | 　　　　年　　　月　　日 | 年齢 | 歳 |
| 電話番号 |  |
| 世帯の状況 | * 申請時点で65歳以上である者
* 単身又は昼間の時間帯に65歳以上の者のみが在宅となる世帯
* これまでに当該補助金の交付を受けていない者
 |
| 購入店舗 |  |
| 購入金額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 設置費用 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 交付申請額 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円(購入金額＋設置費用)×50％　※百円未満切捨、上限5,000円 |

２　代理申請者情報

申請者に通話録音装置の購入及び設置について同意を得た上で、代理で申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理申請者 | ふりがな氏名 |  |
| 住所 | 〒　　　－　　　　波佐見町　　　　　　　郷　　　　　番地 |
| 日中の連絡先 |  |
| 申請者との関係 | □親族　　（続柄　　　　　　　　　　　　　　）　□親族以外（関係　　　　　　　　　　　　　　） |

→　裏面「３　振込先」に続く。

　３　振込先

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 |  | □銀行 □金庫□農協□組合 | 支店名 |  | 口座種別 | □普通　□当座 |
| 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  (※申請者と同一名義に限る) |

４　誓約書兼同意書

□ 次の項目を確認しました。

１　交付申請書及び添付書類について偽りがありません。

２　申請内容について確認があった場合、速やかに応じます。

３　申請内容に虚偽が認められた場合、支援金の返還に応じます。

４　暴力団等の反社会的勢力又は反社会的勢力と関係を有する者ではありません。

５　これまでに当該補助金を受けたことはありません。

**波佐見町通話録音装置等購入補助金の交付申請を行うにあたり、上記の項目の全てに　誓約・同意します。**

　　　　　年　　月　　日　　　　署名　　　　　　　　　　　　　（ 申請者 ・ 代理人 ）

1 **必要書類等**

□ 裏面の「誓約書兼同意書」の記入

□　交付対象経費が確認できる書類の写し（領収書の写し等）

□　通話録音装置等の機能が確認できる書類の写し（取扱説明書、仕様書の写し等）

□ 通帳のコピー（表紙裏面の見開きのページ）