様式第２号（第６条関係）

　　年　　月　　日

通話録音装置等購入補助金の代理受領に係る交付申請書兼委任状

波佐見町　町長　様

通話録音装置等の引き渡しを受け、通話録音装置等の購入代金とその設置費用とを足した金額から補助金を控除した金額を支払いましたので、波佐見町通話録音装置等購入補助金交付要綱第６条第２項の規定により、通話録音装置等購入補助金の支払を請求し、その受領の権限を通話録音装置等を購入した登録電器店に委任します。

なお、当該補助金は、登録電器店の口座に振り込んでください。

記

１　申請内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申請者（委任者）　 | 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
 |
| 登録電器店 | 住　　所事業所名代表者名 |
| 登録電器店振込先 | 銀行名・支店名口座種別・番号口座名義 |
| 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 |

→　裏面「２　代理申請者情報」に続く。

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　　　　　　　　　　　　　　） |

３　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

□　申請者からの支払いが確認できる書類（領収証の写し等）

□　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）