

海陽町迷惑電話防止機能付電話機等購入補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

海陽町長 殿

(申請者) 住 所 海陽町  
氏 名  
生年月日 年 月 日 (満 歳)  
電 話

海陽町迷惑電話防止機能付電話機等購入補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり補助金の交付を受けたいので、関係書類を添えて申請します。補助金の交付に際しましては、審査に必要な住民登録の有無及び納税状況の確認並びに迷惑電話防止機器が適切に設置されていることを確認するための架電に同意します。

また、補助金の交付が決定された場合には、補助金を請求します。

交付申請額及び交付請求額 金 \_\_\_\_\_ 円

機器設置電話番号		
購 入 年 月 日	令和	年 月 日
購 入 金 額	円	
振 込 先	金融機関名	銀行・農協 本店・出張所 信用金庫 支店・支所
	預金種別	普通 ・ 当座 ・ その他 ( )
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

添付書類

- (1)領収書の写し(申請者の氏名及び購入日、購入品目等が明記されているもの)
- (2)購入した迷惑電話防止機能を確認することができるカタログ又は取扱説明書の写し
- (3)保証書の写し
- (4)申請者が55歳未満の場合は、身体障害者手帳、療育手帳又は精神障害者保健福祉手帳の写し
- (5)その他町長が必要と認める書類