様式第１号（第５条関係）

早島町特殊詐欺等被害防止対策機器設置助成金交付申請書

年　　月　　日

早島町長　　　　　　　　　様

申請者　住　　所

　　　　氏　　名　　　　　　　　　　　　　㊞

　（署名又は記名押印）

　　　　生年月日

　　　　電話番号

　次のとおり早島町特殊詐欺等被害防止対策機器設置助成金の交付を受けたいので、下記のとおり申請します。

　なお、申請についての審査に伴い、私及び同一世帯に係る住民基本台帳並びに私の町税の納付状況を確認することについて同意します。

記

１．購入予定機器の内容

□防犯機能付き電話機　　　 □テレビドアホン

（購入を予定する機器の □欄に✓印を付けてください。）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 製造メーカー | 商品名 | 型番等 | 購入設置予定価格 | 購入予定日 |
|  |  |  |  |  |

２．助成金交付申請額

防犯機能付き電話機（上限 5,000円）

テレビドアホン（上限10,000円）

　　　　金　　　　　　　　　　　　　円

３．添付書類

◎　購入予定機器の機能が記載されているカタログ又は取扱説明書の写し

◎　購入予定額を確認できる書類（取り付けに要する費用を含む。）

◎　賃貸住宅、共同住宅等にテレビドアホンを設置しようとする場合には、

その設置について当該住宅の所有者、管理者等の承諾を得ていることを

確認できる書類

◎　その他町長が必要と認める書類