廿日市市迷惑電話防止機能付電話機等購入補助金交付申請書

　　年　　月　　日

廿日市市長　様

申請者　　住　　所

　　　　　 　　　　　　（※）

（※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

　　　　　　　　　　　　　　　生年月日

電話番号

廿日市市迷惑電話防止機能付電話機等購入補助金交付要綱第５条の規定により、次の事項に同意の上、関係書類を添えて申請します。

１　同意事項

(1)　世帯全員の住民基本台帳を確認すること。

(2)　世帯全員の市税の納付状況を確認すること。

(3)　電話機等の設置確認のため、上記の電話番号に電話すること。

２　申請事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入機器 | メーカー | |
| 機種（型番） | |
| 購入年月日 | 年　　　月　　　日 | |
| 購入金額 | 円（税込み） | |
| 交付申請額※購入金額1/2  （100円未満の端数切り捨て、上限1万円） | | 円 |

添付書類

・領収書又はこれに代わる書類の写し

　・購入した電話機等の機能が確認できるカタログ又は仕様書の写し

　・その他市長が必要と認める書類