

様式第1号（第5条関係）

中川村特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

中川村長 様

申請者 住 所
氏 名
生年月日
電話番号

中川村特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金交付要綱第5条の規定により、次のとおり申請及び報告します。

機器の設置場所	中川村 番地
購入機器	【メーカー】 【機種名】
購入金額	購入費 円 設置費 円 合 計 円
購入設置年月日	年 月 日
補助金交付申請額	円
添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書又は支払いを証明する書類（写し） <input type="checkbox"/> 特殊詐欺防止機能その他のしよが記載された書類

【申請に際しての同意事項】

私及び世帯員は、中川村特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金の交付申請にあたり、村が住民基本台帳に関する情報及び村税の納付状況について調査、閲覧することに同意します。

申請者氏名 _____ (自署)