第１号様式（第６条関係）

呉市迷惑電話防止機能付電話機等購入費補助金交付申請書兼実績報告書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和　　年　　月　　日  呉　市　長　様  　〒  申請者　住　　所　呉市  ふりがな  氏　　名　（自書）  生年月日　　　　　　　年　　月　　日（満　　歳）  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※電話機を取付  連 絡 先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　けた番号を記入  呉市迷惑電話防止機能付電話機等購入費補助金交付要綱の規定により，次の次項に同意のうえ，関係書類を添えて申請します。  同意事項　１．申請者の住民基本台帳を確認すること  ２．申請者の市税の納付状況を確認すること  　３．電話機等の購入確認のため，上記の電話番号に電話をかけること。 | | | | | | | | | |
| 購入機器 | | メーカー | | | 機 種  （型番） | | | | |
| 購入年月日 | | 令和　　年　　月　 　日 | | | 購入金額（税込） | | 円 | | |
| 交付申請額 | | | | ※購入金額の1/2（100円未満の端数切り捨て 上限10,000円） | | | 円 | | |
| 添付書類等 | | □ 購入した電話機等の領収書の原本又は写し  （申請者氏名・品名・事業者名・日付入り）  □ 購入した電話機等のカタログ又は取扱説明書の写し  □ 預金通帳の写し（通帳見開きの写し）  □ 本人確認書類の写し（マイナンバーカードなど），印鑑（認印） | | | | | | | |
| 代理人　　※窓口に来られた方が代理人の場合のみ記入してください。 | | | | | | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | | | | | |
| 氏　名 |  | | | | | 電話番号 | |  | |
| 事務処理欄 | | | 機器動作確認 | | 交付基準日  令和　年　月　日 | | | |