

様式第1号（第5条関係）

高根沢町特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金申請書

_____年____月____日

高根沢町長 宛

申請者 住 所 高根沢町 _____

氏 名 _____ (※)

電話番号 _____

(※) 本人が手書きしない場合は、記名押印してください。

特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

なお、この申請にあたり、私の世帯状況及びその町税等の収納状況を調査することに同意します。

補助対象者	氏名： _____ 生年月日：大正・昭和 _____年____月____日（満____歳）
申請額	金 _____（補助対象額 _____円）
商品名	品名： _____ 品番： _____
振込先	農業協同組合 本店 信用金庫 支店 1 金融機関名： _____ 銀行 _____ 支所 2 口座番号：普通・当座 _____ 3 口座名義人(カタカナ)： _____
添付書類	1 領収書 2 振込先通帳の写し 3 その他 (_____)