

様式第 1 号 (第 5 条関係)

令和 年 月 日

(宛先) 伊勢崎市長

申請者 住 所 伊勢崎市

氏 名

生年月日 年 月 日 ( 歳)

電話番号 ( )

特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書兼実績報告書

補助金の交付を受けたいので、伊勢崎市補助金等交付規則第 4 条の規定により、次のとおり申請します。

また、別紙領収書の写し等を添付し、実績を報告します。

なお、この補助金の交付申請に当たり、申請者の住民基本台帳を閲覧することについて同意します。

|                  |                          |
|------------------|--------------------------|
| 購 入 機 器          | メーカー名<br>品名<br>型式        |
| 購 入 店 名          |                          |
| 設 置 年 月 日        |                          |
| 購 入 金 額          |                          |
| 交付を受けようとする補助金の額※ |                          |
| 添 付 書 類          | 領収書の写し<br>カタログ又は取扱説明書の写し |

※購入金額の 1 / 2 の額 (100 円未満の端数は切捨て) とし、5,000 円を限度とします。