様式第１号（第６条関係）

橿原市特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金交付申請書

年　　月　　日

（宛先）橿原市長

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　申 請 者

住　　所

氏　　名

生年月日　　　年　月　日（満　　歳）

電話番号

橿原市特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金交付要綱第６条の規定により、下記のとおり申請します。

１．購入機器　(１)メーカー：

(２)品　　名：

　　　　　　　(３)品　　番：

２．設置場所

３．特殊詐欺等対策を施した回線の電話番号（　　　　－　　－　　　　）

４．購入予定額　　　　　　　　　　　　　　円

５．交付申請額　　　　　　　　　　　　　　円

６．添付書類

　　　・特殊詐欺等防止対策機器の機能が記載されているカタログ、取扱説明書等の写し

　　　・特殊詐欺等防止対策機器の購入予定額(取付費用を含む。)を確認できる書類

　　　・市税納付状況等確認の承諾書（様式第２号）