

様式第1号（第5条関係）

笠岡市特殊詐欺等被害防止対策機器設置事業補助金交付申請書

令和 年 月 日

笠岡市長 様

申請者 住 所 〒

笠岡市

氏 名

連絡先

笠岡市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、笠岡市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、次のとおり申請します。

記

1 満70歳以上の世帯員の氏名等

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日（満 歳）

氏 名 _____ 生年月日 _____ 年 月 日（満 歳）

2 購入予定機器の内容

製造メーカー	名称・型番等	購入設置予定価格	設置予定日
		円	年 月 日

3 補助金交付申請額 金 _____ 円（上限5,000円）

4 添付書類

- (1) 購入予定機器の機能が記載されているカタログ又は取扱説明書の写し
- (2) 購入予定額を確認できる書類（取付けに要する費用を含む。）
- (3) 市税及び税外収入金の納付状況等の調査を認める同意書（様式第2号）
- (4) その他市長が必要と認める書類

様式第2号（第5条関係）

市税及び税外収入金の納付状況等の調査を認める同意書

令和 年 月 日

笠岡市長 様

私は、笠岡市特殊詐欺被害防止対策機器設置事業補助金の交付決定に必要な、私及び私の世帯員に関する市税及び税外収入金の納付状況の調査を受けることに同意します。

申請者 住 所 〒

笠岡市

氏 名

生年月日

年 月 日

申請者と同居する親族（収入のある方全員）

氏 名	生年月日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日
	年 月 日

納付状況調査に同意する項目

- 1 幼稚園保育料 2 保育所保育料 3 水道料金 4 下水道使用料・受益者負担金
5 市税 6 介護保険料 7 後期高齢者医療保険料