様式第１号（第６条関係）

世羅町防犯機能付き電話機等購入費補助金交付申請書補助金交付申請書

　令和　　　年　　　月　　　日

世羅町長　様

　　　　　　　　　　申請者

住所　世羅郡世羅町大字

氏名

生年月日　　　　　　　年　　　　月　　　　日生（満　　　　　歳）

電話番号

世羅町防犯機能付き電話機等購入費補助金の交付を受けたいので、世羅町防犯機能付き電話機等購入費補助金交付要綱第６条の規定により関係書類を添えて申請します。

１　**購入予定の電話機等**　　（該当の場合は□に✓を記入してください。）

　　□　添付書類のとおり　（添付書類にメーカー名、品番が記載されていれば省略可）

|  |  |
| --- | --- |
| メーカー名 |  |
| 品番 |  |

２　**交付申請額等**

購入予定額　　　 　 金　　　　　　　　　　　　　　　　円（消費税及び地方消費税を含む。）

補助金交付申請額　金　　　　　　　　　　　　　　　　円（1,000円未満切り捨て　上限10,000円）

※ただし、世帯に属する65歳以上の者全員が個人番号カード（マイナンバーカード）を申請していれば上限12,000円

３　**確認の上、同意する場合は□に✓を記入してください。（同意の場合は、添付書類省略可）**

□　世帯員全員の住民基本台帳及び町税の納付状況について、関係公簿等を調査することに同意します。

□　世帯員全員が暴力団員ではないことを誓約し、必要に応じて広島県警察本部に照会することについて同意します。

□　65歳以上の者の個人番号カード申請状況について、調査することに同意します。

４　**添付書類等**

(１)　購入しようとする防犯機能付き電話機等の見積書の写し

(２)　防犯機能付き電話機等の機能その他の特徴を説明する書類等の写し

(３)　世帯全員の住民票の写し(町の調査に同意する場合は省略可)

(４)　世帯全員の町税の滞納がないことを証する書類(町の調査に同意する場合は省略可)

(５)　個人番号カードの申請を証明する書類（町の調査に同意する場合は省略可）

(６)　本人確認書類の提示(運転免許証、健康保険証等)

(７)　その他町長が必要と認める書類

５　**確認事項**（確認の上、相違ない場合は□に✓を記入してください。）

□**購入予定の電話機等は、私の住所地に設置することに相違ありません。**