

年 月 日

朝日町長 様

申請者住所

氏名

朝日町特殊詐欺撃退装置購入費補助金実績報告書兼請求書

朝日町特殊詐欺撃退装置購入費補助金交付要綱第 10 条の規定により、下記とおり実績を報告し、補助金の交付を請求します。

記

1 交付決定額 円

2 購入金額 円

3 請求金額 円

※交付決定額又は購入金額の 2 分の 1 の額（100 円未満の端数は切り捨て）のうち、いずれか少ない方の金額とし、7,000 円を上限とする。

4 添付書類（□にレ点を記入すること。）

- ☐ 領収書の写し（購入者氏名、購入日、購入額が分かるもの）
☐ 保証書の写し（撃退装置を購入した販売店、購入機種が分かるもの）
☐ 振込先の通帳の写し（口座名義人のフリガナが確認できるもの）

5 補助金振込先

金融機関名	銀行 金庫 信組 農協 漁協	支店名	本店 支店 支所 出張所
預金種別	普通 ・ 当座 ※該当する項目に「○」印を付してください。	口座番号 ※右詰めで記入してください。	
フリガナ			
口座名義人			

※ ゆうちょ銀行を指定される場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（7 桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

※ 代理受領を行う場合は、裏面をご記入ください。

(裏面)

【代理受領を行う場合】

代理人	氏名（フリガナ）	生年月日	住所	
		明治 大正 昭和 . . 平成	電話	()
上記の者を代理人と認め、朝日町特殊詐欺撃退装置購入費補助金の受領を委任します。			世帯主	印
			氏 名	※記名押印に代えて署名することができます。