

様式第1号（第5条関係）

箕輪町特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

箕輪町長

申請者 住所 箕輪町大字 番地

氏名

生年月日 年 月 日(満 歳)

設置した電話番号 0265- -

下記のとおり、特殊詐欺等被害防止対策機器を設置したので補助金を交付されるよう申請・実績報告します。なお、申請者及び世帯構成員の世帯状況及び町税の納付状況を担当職員が確認することに同意します。

記

世帯構成	氏名		年齢	歳	続柄	
	氏名		年齢	歳	続柄	
	氏名		年齢	歳	続柄	
	氏名		年齢	歳	続柄	
設置した被害防止対策機器等	メーカー 商品名及び型式	メーカー 商品名 型式				
	本体・設置費合計	金額 円				
	設置完了年月日	年 月 日				
交付を受けようとする額		(申請額) 円				

(添付書類)

- 1 対策機器の構造・機能のわかるものの写し（カタログ・取扱説明書等）
- 2 販売業者等の領収書の写し等支払が証明できるもの