

別記様式（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
交付申請書兼宣誓書兼実績報告書兼交付請求書

年 月 日

箕輪町長

住 所 箕輪町大字 番地

申請者 署名又は記名押印

連 絡 先

下記のとおり、私の世帯は通年おおむね1日の大半が満60歳以上の者のみの世帯であり、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・請求します。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。

1 設置した特殊詐欺等被害防止対策機器

メーカー	型式	設置完了年月日	
		年 月 日	
機能 ※該当するものにすべて○をしてください。			
1 電話機に登録していない電話番号からの着信に対する注意を促す機能 2 着信の相手に対し、録音を行う旨の応答を自動的に行う機能 3 通話の内容を自動的に録音する機能 4 被害を引き起こす可能性のある電話の着信を自動的に切断する機能			
購入費・ 設置費合計	円	補助申請額 ※左記の金額の3分の2以内、 上限9,000円	円 ※100円未満切り捨て

2 振込先

金融機関名		支店・支所名	
口座種別	普通・当座	口座番号	
フリガナ			
口座名義			

3 添付書類

- (1) 対策機器の機能がわかるものの写し（カタログ、取扱説明書等）
- (2) 領収書等支払が証明できるものの写し