

令和〇年〇月〇〇日

(宛先) 富山市長

(申請者)

住 所 富山市 新桜町 7-38
 氏 名 富山 太郎
 生年月日 大昭 〇〇年 〇月 〇〇日 (満 65歳)
 ※申請者は 65 歳以上であることを確認してください。
 連絡先 〇〇〇-△△△△-◇◇◇◇

富山市迷惑電話防止機能搭載電話機等購入補助金交付申請書兼交付請求書

富山市迷惑電話防止機能搭載電話機等購入補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり補助金を申請します。

また、補助金の交付が決定された場合には、補助金を請求します。

交付申請額 及び 交付請求額		¥	5	0	0	0	円
		※補助対象経費の 1/2 (100 円未満は端数切り捨て) 上限 5,000 円					
機器を取付けた 回線の電話番号		076-△△△-◇◇◇◇					
申請者の 振込口座	金融機関	神		銀行 信用金庫 信用組合・農協		通支店 出張所	
	預金種別	普通		当座		その他 ()	
	口座番号	1	2	3	4		
	フリガナ	トヤマ		タロウ			
	口座名義	富山 太郎					
確認の上 口に✓を してくだ さい	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯に属するすべての者がこの補助金の交付を過去に受けていません。 私の世帯は以下のとおりです。(該当するものに✓) <input checked="" type="checkbox"/> ひとりぐらし高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 日中にお						
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> (1)補助対象機器の機能に関する申請者の氏名、品名、事業者名 及び日付の記載があるもの <input checked="" type="checkbox"/> (2)補助対象機器の機能が記載されているカタログ又は取扱説明書等の写し <input checked="" type="checkbox"/> (3)申請者の振込口座通帳の写し						

原則、口座名義は申請者本人のものでお願いします。異なる場合は、委任状を提出してください。

「確認事項」及び「添付書類」を確認の上、チェックしてください。