

年 月 日

(宛先) 富山市長

(申請者)

住 所 富山市
 氏 名
 生年月日 大・昭 年 月 日 (満 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

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		¥				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								
申請者の 振込口座	金融機関	銀行・信用金庫 支店 信用組合・農協 出張所						
	預金種別	普通 ・ 当座 ・ その他（ ）						
	口座番号							
	フリガナ							
	口座名義							
確認の上 □に✓を してくだ さい	<input 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 type="checkbox"/> ひとりぐらし高齢者世帯 <input type="checkbox"/> 高齢者世帯（いずれか一名） <input type="checkbox"/> 日中において、前記に該当する世帯							
添付書類	<input type="checkbox"/> (1)補助対象機器の購入に係る領収書の写し（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 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 type="checkbox"/> (3)申請者の振込口座通帳の写し							