別記様式（第７条関係）

南砺市迷惑電話防止機能付電話機等購入補助金交付申請書

年　　　月　　　日

（宛先）南砺市長

住　所

氏　名

南砺市迷惑電話防止機能付電話機等購入補助金の交付を受けたいので、南砺市迷惑電話防止機能付電話機等購入補助金交付要綱第７条の規定により、次のとおり申請します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 同居する世帯員の状況及び該当事由（該当を☑）□　一人暮らし高齢者世帯□　高齢者のみ世帯（複数）□　日中高齢者世帯 | 氏　　　名 | 生　年　月　日 |
|  | 　　　　　年　　月　　日 |
|  | 　　　　　年　　月　　日 |
|  | 　　　　　年　　月　　日 |
|  | 　　　　　年　　月　　日 |
|  | 　　　　　年　　月　　日 |
| 購入品名：①固定電話機　②外付け機器　(〇で囲む) | メーカー： |
| 型　　式： |
| 購　入　日：　　　　　年　　月　　日 | 販売店名： |
| 購入価格(税込)　③ | 円 | ④：　③×1/2 | 円 |
| 補助上限　⑤　　固定電話機　10,000円　　外付け機器 　5,000円 | **補助金申請額**④と⑤のどちらか小さい額(100円未満切り捨て) | 円 |

添付書類　(１)電話機等の代金の領収書又はレシートの写し

　　　　　(２)電話機等の保証書・カタログ等機器名及び機能がわかる資料

　　　　　(３)世帯全員の市税の完納証明書

　　　　　(４)通帳の写し等振込先の口座が確認できるもの

補助金振込口座

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　指定金融機関 | 銀行　　金庫組合　　農協 | 本店　　支店支所 |
| 指定口座 | 預金種別 | １　普通２　当座 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ名義人 |  |