

記入方法

飯田市特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金交付申請書

令和 年 月 日

飯田市長

※ 申請者=交付対象者です。

申請者

住所 飯田市

氏名 _____ 印

飯田市特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金交付要綱の規定による補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。この申請にかかる資格確認のため、住民登録について市が必要な事項を確認することに同意します。

60 歳以上

1 申請者の生年月日

大正・昭和 年 月 日 (満 ↓ 歳)

機器を設置する電話番号 必ず記入

2 購入機器について

商品名: メーカー名、型番を記入

購入先: 住所 飯田市 不明な場合、番地は省略可

店 名 _____

購入予定額 _____ 円

3 補助金交付申請(請求)予定額 _____ 円

※ 購入予定額×2/3 ≒ (_____)
(百円未満は切捨て) ↑

上限 5,000円です