

様式第 1 号

記入例

令和 ○年 ○月 ○日

澁川市長 様

申込者 住所 渋川市〇〇××番地

氏名 渋谷 太郎

生年月日 昭和24年 ××月 ××日

電話番号 090-xxxx-△△△△

電話番号は、平日の日中に連絡がとれる番号をご記入ください。

澁川市詐欺被害等防止機能付き電話機等購入費補助金事前申込書

渋川市詐欺被害等防止機能付き電話機等購入費補助金について補助金の交付申請
 を受ける予定なので、関係書類を添えて下記のとおり申込みます。

記

購入又は設置予定の電話機機器の製造メーカー及び製品名（型番等）	
製造メーカー	□□□□
製品名（型番等）	S B－××××

申込みに当たり、市が私の及び下記の世帯員について、住所、生年月日、世帯構成及び市税の納付状況を確認することに同意します。

氏名 (申込者)

渋谷 太郎

※申込者が65歳以下の場合は、補助対象者条件の確認のため満65歳以上の世帯員をひとり記入してください。

氏名 渋谷 花子

生年月日 昭和23年 ××月 ××日

添付書類	(1) 購入又は設置する予定の物の機能が確認できる書類（カタログ、取扱説明書等）の写し (2) 住所、氏名及び生年月日が確認できる身分証明書の写し
------	--