

第 1 号様式（第 6 条関係）

東吉野村特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金交付申請書

年 月 日

（宛先）東吉野村長

申請者  
住所 〒

氏名  
生年月日  
電話番号

年 月 日

東吉野村特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金交付要綱第 6 条の規定により、次のとおり申請します。

|                  |      |   |                       |
|------------------|------|---|-----------------------|
| 補助年度             | 年度   | 補助金の名称  | 東吉野村特殊詐欺等防止対策機器購入費補助金 |
| 補助事業の経費所要額       |      | 円   |                       |
| 交付申請金額           |      | 円   |                       |
| 対象となる 65 歳以上の世帯員 | フリガナ |   |                       |
|                  | 氏名   |   |                       |
|                  | 生年月日 | 年 月 日   |                       |
| 補助事業の完了予定年月日     |      | 年 月 日   |                       |
| 添付書類             |      | 1 特殊詐欺等防止対策機器の機能が記載されているカタログ、取扱説明書等の写し<br>2 特殊詐欺等防止対策機器の購入予定額（取付費用を含む。）を確認できる書類<br>3 村税納付状況等確認の承諾書（第 2 号様式） |                       |