

記載例

別記様式第1号 (第7条関係)

年 月 日

シャチハタ等の
ゴム印は受付
できません。

(あて先) 宇都宮市長
(申請者)

住所 宇都宮市 馬場通り4丁目1番1号

氏名 宇都宮 太郎

生年月日 大・昭 〇〇年 〇月 〇〇日 (満 65 歳)

※申請者は満65歳以上であることを確認してください。

宇都宮市特殊詐欺撃退機器購入費補助金交付申請書兼交付請求書

宇都宮市特殊詐欺撃退機器購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり補助金を申請します。補助金の交付に当たっては、申請者の住所、年齢、世帯状況を確認することに同意し、また、補助金の交付に当たって、納税状況を確認することに同意します。

**太枠部分を
記入してください。**

捨印を押し
てください。

特殊詐欺撃退機器を取
付けた電話の電話番号
を記入してください。

機器を取付けた 回線の電話番号	028-〇〇〇-〇〇〇〇		
金融機関名	ゆうちょ銀行	支店名	一九八
	普通 当座	口座番号	1234567
	ウツノミヤ	ジロウ	タロウ
	宇都宮	次郎	太郎

捨
(申請者)
宇都宮

訂正する場合は訂
正印で行い、修正
液等は使用しない
てください。

ゆうちょ銀行の場合は、
通帳の1ページ目下部に記
載されている振込の受取口
座用の「店名」、「口座番号」
を記入してください。

「確認事項」及び
「添付書類」を確認の上、
チェックしてください。

確認の上 口に✓を してくだ さい	<input checked="" type="checkbox"/> 世帯に属するすべての者がこの補助金の交付
	私の世帯は以下のとおりです。(該当するもの) <input checked="" type="checkbox"/> 65歳以上 <input type="checkbox"/> 家族
添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> (1)補助対象機器の品名、事業者名及び日付の記載があるもの
	<input checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> (3)申請者の振込口座通帳の写し