

様式第1号(第5条関係)

伊那市特殊詐欺等被害防止対策機器購入補助金交付申請書(設置実績報告書)

年 月 日

(宛先)伊那市長

住 所  
申請者(使用者) 氏 名 ⑨  
生年月日 年 月 日  
電話番号

次のとおり伊那市特殊詐欺等被害防止対策機器購入補助金の交付を申請します。なお、この補助金の審査のため、申請者及び同一世帯員が納付すべき市税及び分担金、使用料その他の歳入の納付状況を事務担当職員が確認することに同意します。

購 入 機 種	(メーカー) (品名/型式)
購 入 店	(店 名) (所在地)
購入費用(税込) 設置費用(税込)	円 円
合 計	円
購 入 年 月 日	年 月 日
交 付 申 請 額	円
添 付 書 類	領収書の原本 機器の機能その他の仕様が記載されたものの写し