

様式第 1 号（第 5 条関係）

豊後大野市特殊詐欺等被害防止対策推進事業補助金交付申請書

年 月 日

豊後大野市長 様

申請者 住 所

氏 名

印

電話番号

豊後大野市特殊詐欺等被害防止対策推進事業補助金の交付を受けたいので、豊後大野市特殊詐欺等被害防止対策推進事業補助金交付要綱第 5 条の規定により、次のとおり申請します。

なお、申請についての審査に関し、市で保有する情報を確認することについて同意します。

記

1 購入予定機器の内容

購入予定機器の 製造メーカー及び 製品名（型番等）	メーカー名（ ） 製品名（ ）
購入設置予定額	円
設 置 場 所	<input type="checkbox"/> 申請者住所と同じ <input type="checkbox"/> 申請者住所とは別の場所（下記） （ ）
県 警 等 か ら の 貸 与 の 有 無	<input type="checkbox"/> 貸与されたことはない <input type="checkbox"/> 貸与されたことがある

2 添付書類

- (1) 購入予定電話機等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) 購入予定額が確認できる書類（取付けに要する費用額を含む。）
- (3) 暴力団員等でないことの誓約書
- (4) その他市長が必要と認める書類