**第１号様式(第６条)**

特殊詐欺被害防止電話機等購入費補助金交付申請書

次のとおり申請します。　　　　　　　　　　　　　　　　 申請日　　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **申請者** | **フリガナ** |  |
| **氏名** | 　　　　　 男・女　　　 |
| **生年月日** | 年　　　月　　　日　　( 歳) |
| **住所地****(住民登録地)** | 〒　　　　－　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　 ( ) |
| **機器種類** | □　音声メッセージが流れ、音声録音機能を備えた電話機□　音声メッセージが流れ、音声録音機能を備えた機器(電話機に接続する外付け機器等) |
| **購入機種** | **メーカー名** | **品名** |
|  |  |
| **購入機種の価格** | **円** |
| **補助金申請額** | **円** |
| **添付書類** | □　個人情報の取扱いに係る同意書(第２号様式) □　領収書等(申請者名及び品名が確認できるもの)□ 保証書の写し□　その他( ) |
| **補助金については、口座振替の方法により、下記の口座に振り込んで下さい。** |
| **金融機関名** |  | **支店名** |  |
| **口座の種類** |  | **口座番号** |  |
| **口座名義（カタカナで記入して下さい。）** |  |

※本人によるお手続きの場合は、以下の欄への記入は不要です。

|  |  |
| --- | --- |
| **提出代行者** | **提出代行者※本人の場合は記入不要** |
| 　□　親族(続柄：　　 　)　　　　　　　　　　　□　その他(ご関係：　　　　 )　氏名　(名称)　　　　　〒　　　　－住所　(所在地)　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号　　　　 (  |

****

**鎌倉市使用欄**