

飯田市特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金交付申請書

令和 年 月 日

飯田市長

申請者 〒 -

住所 飯田市

ふりがな

氏名 _____ 印

飯田市特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金交付要綱の規定による補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。この申請にかかる資格確認のため、住民登録について市が必要な事項を確認することに同意します。

1 申請者の生年月日

大正・昭和 年 月 日(満 歳)

2 機器を設置する電話番号

() _____

3 購入機種について

商 品 :	メーカー名 :
	型 番 :
購 入 先 :	店 名 :
	住 所 : 飯田市
購入予定額:	円

4 補助金交付申請(請求)予定額: _____ 円

(購入予定額の3分の2 上限5,000円 ※100円未満端数切捨て)