

様式第1号（第6条関係）

市川市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請書（請求書）

令和 年 月 日

市川市長

(〒 - )

住 所 市川市

氏 名

電話番号 ( )

市川市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金の交付を受けたいので、次のとおり申請します。

1. 補助対象機器の購入額（税込み） 金 円
2. 交付申請額（請求額） 金 円
3. 電話機等の購入年月日 令和 年 月 日
4. 購入商品名 (1) メーカー： \_\_\_\_\_  
(2) 品 番： \_\_\_\_\_
5. 特殊詐欺対策を施した回線の電話番号： ( )

市川市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金の交付決定額を請求しますので、次の口座に振り込んでください。

振 込 口 座	金融機関	銀行・信金・信組・農協
	支店名	本店 ・ 支店 ・ 出張所
	預金種類	1. 普通 2. 当座
	口座番号	
	フリガナ	
	口座名義人	

## 交付条件 及び 同意事項

申請者及び同一世帯員（未成年者を除く）は、市川市特殊詐欺対策電話機等購入費補助金交付申請において交付の条件として以下の項目を確認しました。

- 市川市から特殊詐欺対策電話機等購入費に係る補助金の交付を受けた実績がないこと
- 本市に居住しており、市が住民基本台帳法に基づく記録を確認することに同意すること
- 本市に納付すべき市税を滞納しておらず、市が市税の納付状況を公簿等により確認することに同意すること  
※滞納が認められると補助金の交付ができないことを理解しています。
- 詐欺防止機能等を適切に設定しており、職員が電話をかけ、詐欺防止機能等の設定状況を確認することに同意すること  
※設定がされていないと補助金の交付ができないことを理解しています。

申請者は

- 申請書を提出してから補助金の交付決定までに最長2か月ほどかかり、決定通知書が到着した日から1週間ほどで振り込みが行われることを了承します。

署名欄

フリガナ  
申請者氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日（ 大正・昭和・平成    年    月    日 ）

フリガナ  
世帯員氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日（ 大正・昭和・平成    年    月    日 ）

フリガナ  
世帯員氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日（ 大正・昭和・平成    年    月    日 ）

フリガナ  
世帯員氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日（ 大正・昭和・平成    年    月    日 ）

フリガナ  
世帯員氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日（ 大正・昭和・平成    年    月    日 ）

フリガナ  
世帯員氏名 \_\_\_\_\_ 生年月日（ 大正・昭和・平成    年    月    日 ）