

様式第 1 号（第 5 条関係）

宇和島市特殊詐欺対策電話機等設置支援事業補助金交付申請書

年 月 日

宇和島市長 様

住所
ふりがな
氏名

宇和島市特殊詐欺対策電話機等設置支援事業補助金の交付を受けたいので、宇和島市特殊詐欺対策電話機等設置支援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、宇和島市が、機器を設置した回線の電話番号に架電し、特殊詐欺対策機能等が適切に設定されていることを確認することに同意します。

補助対象経費	円（消費税及び地方消費税を含んだ額）
機器を設置した回線の電話番号	
機器の設置完了年月日	
設置した機器の内容	メーカー名： 品名： 品番：
交付申請額	（補助対象経費の 2 分の 1 で上限 1 万円、 円 100 円未満切捨て）
添付書類	<input type="checkbox"/> 補助対象経費の領収書その他支払を証する書類の写し <input type="checkbox"/> 設置した特殊詐欺対策電話機等が確認できる保証書、取扱説明書等の写し <input type="checkbox"/> 住民票（世帯全員が記載されたもの） <input type="checkbox"/> 市税等に未納がない証明書（世帯全員分） <input type="checkbox"/> その他市長が必要と認める書類