

清瀬市自動通話録音機能付電話機等購入費補助金
交付申請書兼交付請求書

令和 年 月 日

(宛先) 清瀬市長

(申請者) 住 所 清瀬市

氏 名

生年月日 年 月 日

(代理の場合) 氏 名

清瀬市自動通話録音機能付電話機等購入費補助金交付要綱第7条の規定により、次のとおり補助金の申請をします。

また、交付が決定された場合は、下記金融機関口座への補助金振込みの請求も併せて致します。

購入した機器	メーカー			
	型番（品番）			
	購入金額	円（税込み）		
交付申請額 （購入金額の3/4と10,000円のいずれか低い額）		¥	円（100円未満切捨て）	
振込口座	金融機関名		支店名	
	種別	普通 ・ 当座	口座番号	
	フリガナ			
	口座名義			
機器を設置した回線の 電話番号				

添付書類

- ☐ 世帯のうち65歳以上の方の氏名、住所、年齢がわかる物の写し
(保険証、運転免許証、住民票などのコピー)
- ☐ 機器を購入した際の領収書の写し
(申請者の氏名、品名、販売店名、購入した日付の記載のあるもの)
- ☐ 機器の品名、形式、主な仕様が記載されているものの写し
(カタログや取扱い説明書の部分的なコピー)
- ☐ 振込先口座の通帳の写し