

様式第1号（第6条関係）

年 月 日

三原市長 様

申請者 住所
氏名
生年月日
電話番号

三原市特殊詐欺防止用電話機等購入費補助金交付申請書兼実績報告書

三原市特殊詐欺防止用電話機等購入費補助金交付要綱第6条の規定により、関係書類を添えて次のとおり申請及び実績報告します。

なお、補助金の交付に関し、私の住民記録状況（世帯員を含む。）及び市税の納付状況について関係公簿等を調査することに同意します。

メーカー名	
品番	
機能	<input type="checkbox"/> 発信者に対し、録音する旨の応答を行い、自動的に通話内容を録音する機能 <input type="checkbox"/> 事前に登録していない番号からの着信に対して、着信拒否又は注意を促す機能 <input type="checkbox"/> その他の特殊詐欺防止機能（ ）
補助対象経費	
交付申請額	(100円未満切り捨て)

添付書類 領収書等写し（購入者、日付、購入価格、メーカー名、品番及び購入先が確認できるもの）

【振込先】※口座名義人は申請者と同一としてください。

フリガナ											
口座名義人											
振込先 口座	金融機関名					支店名					
	口座種別	普通				口座番号					
	ゆうちょ銀行	記号				番号					