

平塚市特殊詐欺被害防止対策事業補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

(提出先)
平塚市長

申請者 住 所 平塚市
フリガナ _____

氏 名 _____
生年月日 西暦 年 月 日生
電話番号 _____ (設置機器)
※設置状況確認のため市から電話をかけます。
連絡先 TEL 同上 ・ - -

次のとおり申請します。なお、申請にあたり下記の事項に誓約及び同意します

誓約事項	平塚市暴力団排除条例第2条第4号に規定する暴力団員でないこと。				
同意事項	<ul style="list-style-type: none"> 補助金交付決定の審査において、住民基本台帳及び平塚市税の納付状況を照会すること。 平塚市暴力団排除条例に基づき暴力団員でないことを確認するため神奈川県警察本部に照会すること。 警察の捜査のため、特殊詐欺等に係る通話情報を提供すること。 				
購入機器	製造社名（メーカー）	型式			
補助対象額 計算式	①	円	機器本体額 ※消費税及び地方消費税額を除く		
	②	円	ポイント値引分		
補助対象額	①－②	円	×1/2（補助率） （上限5,000円）	交付申請額	千 百 十 一 0 0 円
添付書類	<input type="checkbox"/> 領収書の写し ※購入者（補助対象者）氏名、販売店名、購入金額、消費税額、購入日、購入した電話機の型式が記載されているもの <input type="checkbox"/> 購入機器の取扱説明書の写し ※優良防犯電話推奨品は不要 表紙と自動で音声録音をする旨の警告メッセージを流した後に、通話内容を録音する機能が明記されている箇所				

職員記載欄

受付者：

／推奨品

※申請者以外の連絡先がある場合は、「連絡先欄」に御記入ください。

※収集した個人情報は、当補助金事業に関する事務以外の目的では一切使用しません。

対策事業補助金交付申請書兼

1 申請日をご記入
ください。

令和〇〇年〇〇月〇〇日

2 必要事項をご記入ください。

押印は不要です。

平塚市長

申請者 住所 〒254-1234 平塚市 浅間町9-1
フリガナ ヒラツカ タロウ
氏名 平塚 太郎
生年月日 西暦19〇〇年〇〇月〇〇日生
電話番号 0463-〇〇-〇〇〇〇（設置機器）
※設置状況確認のため市から電話をかけます。
連絡先 TEL 同上・090-1234-5678

【注意】
補助対象者のみ
申請者になります。

次のとおり申請します。なお、申請にあたり下記の事項に誓約及び同意します

誓約事項	平塚市暴力団排除条例第9条第4号に規定する暴力団員でないこと。
同意	平塚市基本台帳及び平塚市税の納付状況を 確認し、暴力団員等による不当な行為等に係る通話情報にアクセスすること。

4 【上段:A】
機器本体額(消費税額を除いた額)を
ご記入ください。
【上段:B】
ポイント値引額をご記入ください。

3 購入した機器の製造社名と型
式をご記入ください。

購入機器	型式 AB-CD1234
------	-----------------

補助対象額 計算式	① 12,000円	機器本体額 ※消費税及び地方消費税額を除く						
	② 120円	ポイント値引分						
補助対象額	①-② = 11,880円	×1/2 (補助率) (上限5,000円)	交付申請額	千	百	十	一	円
				5	0	0	0	

添付書類	<input checked="" type="checkbox"/> 領収書	①-② 機器本体価格 から補助対象外経費を引い た金額をご記入ください。	あって、販 売されているも と、優良防犯電 話機に自動で音声録音をする旨の警告メッセー ジが送られる箇所
	<input checked="" type="checkbox"/> 購入機器 の型式、購入 価格		

6 補助対象額に補助率
1/2を掛けた金額(百円未
満は切り捨て)をご記入く
ださい。
上限は5,000円です。

7 最後に、添付書類に不足
がないか確認して☑を入れ
てください。

※申請者以外の連絡先は、
※収集した個人情報は、
他の目的では一切使用しません。