

半田市特殊詐欺被害防止対策装置購入費補助金交付申請書兼請求書

令和 年 月 日

半田市長 様

■申請者（世帯主）

住 所	半田市	生年月日	年 月 日（満 歳）
氏 名		電話番号	（ ） -

半田市特殊詐欺被害防止対策装置購入補助金について、下記のとおり申請及び請求します。
記

1 申請内容

補助対象装置の名称（メーカー・品名又は型番）	
購入年月日	令和 年 月 日
補助対象経費	円

2 添付書類

- （1）代金の支払い手続きが完了したことを証する書類（領収証等）の写し
- （2）購入した装置が特殊詐欺被害防止対策装置であることがわかる書類（取扱説明書等）の写し
- （3）その他必要な書類

3 誓約事項（□に✓を入れてください）

申請に当たり、次の事項を確認し、遵守することを誓約します。

- ☐ 転売又は譲渡を目的として、特殊詐欺被害防止対策装置を購入したものではありません。
- ☐ 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団と密接な関係を有している者ではありません。
- ☐ 過去に本補助金を受けたことはありません。
- ☐ 市税の滞納はありません。
- ☐ 申請者の居住する住宅内に補助対象装置を設置し、原則1年間は当該装置を使用します。
- ☐ 特殊詐欺被害防止対策装置設置後に生じた特殊詐欺被害について、半田市は一切の責任を負わないことについて了承します。
- ☐ 本申請により半田市が入手する個人情報に関し、本補助金の目的の範囲内で使用されることについて了承します。
- ☐ 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、市が住民基本台帳及び税務資料等を確認することについて了承します。
- ☐ 申請内容に虚偽があった場合は、市に対して補助金を速やかに返還します。

4 申請金額（請求金額）

金	円
---	---

補助対象経費×1/2※上限金額
下記参照（100円未満切り捨て）

口座振込申出書（申請者名義の口座に限る）

銀行名	種別	口座番号								(フリガナ) 口座名義人
銀行 農協 信用金庫	普通 当座									