

大野城市長 宛

補助申請者 住所

氏名

特殊詐欺被害防止機能付き電話機購入費補助金交付申請書兼請求書

特殊詐欺被害防止機能付き電話機購入費補助金の交付を受けたいので、大野城市特殊詐欺被害防止機能付き電話機普及促進事業実施要綱（令和6年要綱第 号）第7条の規定により、必要書類を添えて下記のとおり申請します。また、当該補助金の交付が決定したときは、交付決定額を請求します。

記

1 申請内容

住所	〒 大野城市
フリガナ 対象者氏名 ※申請時点で65歳以上の方	印
生年月日	年 月 日 (歳)
電話番号	()
購入予定品名・型番	
見積額	円 (税込)

【本人確認書類（補助申請者と対象者が異なる場合は、それぞれ必要です。）】

- 個人番号カード 運転免許証（又は運転経歴証明書） 健康保険証
 介護保険証 旅券 その他（ ）

【購入する補助対象機器の品名、型番、仕様等が確認できる書類】

- カタログ その他（ ）

【購入する補助対象機器の見積額が確認できる書類】

- 見積書 その他（ ）

2 振込先口座

※原則として、対象者本人の口座となります。

振込先	金融機関名	銀行・農協 信金・信組 労金	本店 支店 出張所
	預金種別	普通 ・ 当座 ・ その他 ()	
	口座番号		
	口座名義	フリガナ	

【振込先口座確認書類】

- 通帳の写し その他 ()

3 誓約・同意事項（各項目のチェック欄（□）に『✓』を入れてください。）

- 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成3年法律第77号）第2条第6号に規定する暴力団員（以下「暴力団員」という。）又は同条第2号に規定する暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有する者に該当しないことを誓約します。
- 審査に当たり、市が大野城市暴力団排除条例（平成22年条例第12号）の趣旨に基づき、必要に応じて氏名、生年月日、性別等を春日警察署に照会すること、住民基本台帳等を関係機関に照会すること及び添付書類を複写することに同意します。
- 過去に購入費補助金の交付を受けた者若しくは現在貸出しを受けている者又はその同居者ではないことを誓約します。
- 他の団体から同様の目的の補助金の交付を受けた者若しくは現在同様の目的の貸出しを受けている者又はその同居者ではないことを誓約します。