

(表)

様式第2号 (第5条関係)

年 月 日

中津市長 あて

申請者 住 所 〒

フリガナ

氏 名

生年月日

年

月

日生

(満

歳)

電話番号

中津市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金交付申請書兼請求書

中津市特殊詐欺等被害防止対策推進事業費補助金交付要綱第5条の規定により、補助金の交付を受けたいので、誓約事項に誓約の上、関係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。

なお、市が住民基本台帳及び市税等の納付状況の情報を閲覧すること並びに警察へ照会することに同意します。

記

防犯カメラ等購入(設置)日	購入日 設置日	年 年	月 月	日 日
購入店名 設置店名 (本人の場合本人設置)				
購入費及び設置費				円
補助金交付申請額 ※上記購入費及び設置費の 2/3(上限30,000円) ※100円未満の端数は切捨て				円

代理人 (*窓口に来られた方が代理人の場合のみ記入してください)

住所	〒
氏名	(本人との関係)
電話番号	

※裏面もご記入ください。

(裏)

振込先（申請者名義の口座）※交付決定後、本申請書を請求書として取り扱います。

振込先	フリガナ					
	口座名義人					
	金融機関名	コード		本・支店名	コード	
口座種別	普通・当座	口座番号				

【添付書類チェックリスト】

以下の書類を添付してください。

- 領収書等その支払をしたことを証する書類の写し
- 購入した防犯カメラ等の機能が確認できる書類の写し（取扱説明書等）
- 暴力団関係者でない旨等の誓約書（様式第3号）
- 防犯カメラ等に係る補助金にあつては、設置前及び設置後の状況が確認できる写真等（全ての防犯カメラの設置場所について、設置前の状況及び設置前と同一の方向から撮影した設置後の状況が確認できる遠景写真（住居の判別ができるものに限る。）、近景写真等をいう。）
- その他市長が必要と認める書類