様式第１号（第５条,、第８条関係）

 　　　　　 年　　月　　日

日南町長　様

（申請者）郵便番号

住　所

氏　名

電話番号

日南町防犯機器購入補助金交付申請書（実績報告書）

日南町防犯機器購入補助金の交付を受けたいので、日南町補助金等交付規則の規定により、

□下記のとおり申請します。

申請者は、□60歳以上の者です。　□60歳以上の者と同一世帯員です。

□下記のとおり実績を報告します。

記

１　交付申請額（実績報告額）

|  |  |
| --- | --- |
| 算定基準額（購入経費の合計額①） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円（千円未満切り捨て） |
| 交付申請額（実績報告額）（購入経費の合計額①と15,000円のいずれか低い額） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　円 |
| 添付書類 | ＜交付申請時＞・本人確認が出来る書類の写し（運転免許証等）・誓約書兼同意書（様式第３号）＜実績報告時＞・購入実績（購入品名・購入量・購入日）及び購入代金を支払済であることが確認できる書類（レシート、領収書等の写し）・金融機関・支店名、口座種別、口座番号及び口座名義が記載されている部分の通帳等写し |

２　補助事業計画（実績）内容

|  |  |
| --- | --- |
| 建物の所有区分 | □ 持家　　□ 借家　　□ その他（　　　　　　　　　　　　） |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 購入機器 | 購入金額（税込み） | 購入年月日 |
| □カメラ付きドアホン | 円　 | 年　　月　　日　 |
| □防犯カメラ　 | 円　 | 年　　月　　日　 |
| □センサーライト | 円　 | 年　　月　　日　 |
| □防犯機能付電話機 | 円 | 年　　月　　日　 |
| 購入経費の合計額①（※千円未満切り捨て） | 円　 |  |

３　補助金振込先（申請者本人名義の口座を指定してください。）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 　　　　　　銀行金庫　　　　　　農業協同組合 | 支店名 | 支　店支　所　出張所 | 店番 |  |  |  |
| 口座種別 | 普通・当座・別段 | 口座番号 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  |
| 口座名義 |  |

４　他の補助金の活用

（１）活用の有無（　有　・　無　）（有の場合　補助金名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

※必要事項を記載するほか、チェック欄にチェックマーク☑を記載してください。