

別記様式（第6条関係）

年 月 日

（宛先）むつ市長

住所

氏名

印

電話番号

むつ市特殊詐欺等被害防止機器設置助成金交付申請書兼請求書

令和4年度むつ市特殊詐欺等被害防止機器設置助成金交付要綱第6条の規定に基づき、助成金の交付を受けたいので、必要書類を添えて下記のとおり申請します。

記

1 助成金申請の内容

(1)	助 成 対 象 者	氏 名： 生年月日： 年 月 日（満 歳）
(2)	対象機器購入金額	金 円
(3)	交 付 申 請 額	金 円
(4)	購 入 商 品 名	メーカー： 品 名： 品 番：

2 助成金の振込先

銀行・支店名等	
種 別	
口 座 番 号	
口 座 名 義 人	
フ リ ガ ナ	

（添付書類）

- (1) 助成対象機器を購入した事実を確認できる書類（レシート、領収書等の写し）
- (2) 購入機器のメーカー、品番及び機能が確認できる書類（説明書、カタログ等の写し）

むつ市特殊詐欺等被害防止機器設置助成金交付申請に係る同意書

・市税の納付状況の調査について

- ☐ 私は、上記助成金申請の審査にあたり、市税の納付状況等について、調査が行われることに同意します。

申請者氏名 _____

年 月 日

氏名

むつ市長 宮 下 宗一郎

むつ市特殊詐欺等被害防止機器設置助成金交付決定通知書

年 月 日付で申請のあった標記助成金について、令和４年度むつ市特殊詐欺等被害防止機器設置助成金交付要綱第７条の規定に基づき、下記のとおり通知します。

記

(1)	交 付 対 象 者	氏 名： 生年月日： 年 月 日（満 歳）
(2)	対 象 機 器 購 入 金 額	金 円
(3)	交 付 決 定 額	金 円
(4)	購 入 商 品 名	メーカー： 品 名： 品 番：
(5)	振 込 先 口 座 情 報	銀行・支店名等： 口座番号：
(6)	ナンバーディスプレイ 利用開始日	工 事 日： 年 月 日 利用開始日： 年 月 日

交付条件

- (1) 助成金の交付に係る書類を交付決定を受けた年度の翌年度から５年間保管し、市から調査の依頼があった場合には、それに協力すること。
- (2) 令和４年度むつ市特殊詐欺等防止機器設置助成金交付要綱の規定を遵守すること。

