様式第５号（第10条関係）

年　　月　　日

川越町長　様

申請者住所

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名

川越町特殊詐欺防止装置購入補助金実績報告書兼請求書

川越町特殊詐欺防止装置購入費補助金交付要綱第10条の規定により、下記とおり実績を報告し、補助金の交付を請求します。

記

１　交付決定額　　　　　　　　　　　　　円

２　購入金額　　　　　　　　　　　　　　円

３　請求金額　　　　　　　　　　　　　　円

　　※交付決定額又は購入金額の２分の１の額（100円未満の端数は切り捨て）のうち、いずれか少ない方の金額とし、7,000円を上限とする。

４　添付書類（□にレ点を記入すること。）

　□　領収書の写し（購入者氏名、購入日、購入額が分かるもの）

　□　保証書の写し（防止装置を購入した販売店、購入機種が分かるもの）

　□　振込先の通帳の写し（口座名義人のフリガナが確認できるもの）

５　補助金振込先

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 金融機関名 | 銀行  金庫  信組  農協  漁協 | 支店名 | 本　店  支　店  支　所  出張所 | | | | | | |
| 預金種別 | 普通　・　当座  ※該当する項目に「〇」印を付してください。 | 口座番号  ※右詰めで記入してください。 |  |  |  |  |  |  |  |
| フリガナ |  | | | | | | | | |
| 口座名義人 |  | | | | | | | | |

※　ゆうちょ銀行を指定される場合は、「振込用の店名・預金種目・口座番号（７桁）」（通帳見開き下部に記載）をご記入ください。

※　代理受領を行う場合は、裏面をご記入ください。

（裏面）

【代理受領を行う場合】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 代理人 | 氏名（フリガナ） | 生年月日 | 住所 | |
|  | 明治  大正  昭和　　　. .  平成 | 電話　　　　　（　　　） | |
| 上記の者を代理人と認め、川越町特殊詐欺防止装置購入費補助金の受領を委任します。 | | | 世帯主  氏　名 | 印 |
| ※記名押印に代えて署名することができます。 |