

記入例

様式第1号（第8条関係）

岡崎市特殊詐欺対策装置購入費補助金交付申請書兼実績報告書

令和〇年〇月〇日

（宛先）岡崎市長

（申請者）住所 岡崎市十王町二丁目9番地

記名&押印してください。
本人が署名できる場合は、
署名でも良いです。

氏名 防犯 太郎



※本人署名の場合は押印不要です。

生年月日 大(昭) 26 年 8 月 19 日

岡崎市特殊詐欺対策装置購入費補助金交付要綱第8条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

購入額(税込)の2分の1
※上限 6,000 円

交付申請額	6,000 円（千円未満切り捨て）	
申請条件	☐ 65歳以上で、ひとり暮らしをしている ☒ 世帯全員が、65歳以上である ☐ 同居家族はいるが、日中は65歳以上の者のみになることが常態化している	
購入機種等	製品名	例1)振込め詐欺見張隊 新117 例2)コードレス電話機 VE-GD67DL
	製造者名	例1)レッツコーポレーション 例2)パナソニック
購入額	13,200 円（税込）	
装置を設置した電話番号	0564 - 23 - 6525	
添付書類	(1) 領収書の写し (2) カタログ等、購入装置の機能が確認できるもの (3) 家族状況申出書（該当者のみ）	
住民登録情報の 閲覧の承認	私の世帯の住民基本台帳情報について、岡崎市特殊詐欺対策装置等購入費補助金の交付申請の内容を審査するために市職員が閲覧し、及び 記名&押印してください。 本人が署名できる場合は、 署名でも良いです。	
	氏名	防犯 太郎



※本人署名の場合は押印不要です。

様式第 1 号（第 8 条関係）

岡崎市特殊詐欺対策装置購入費補助金交付申請書兼実績報告書

令和 年 月 日

（宛先）岡崎市長

（申請者） 住 所

氏 名 印

※本人署名の場合は押印不要です。

生年月日 大・昭 年 月 日

岡崎市特殊詐欺対策装置購入費補助金交付要綱第 8 条の規定に基づき、下記のとおり申請します。

記

交付申請額	円（千円未満切り捨て）	
申請条件	☐ 65 歳以上で、ひとり暮らしをしている ☐ 世帯全員が、65 歳以上である ☐ 同居家族はいるが、日中は 65 歳以上の者のみになることが常態化している	
購入機種等	製品名	
	製造者名	
購入額	円（税込）	
装置を設置した電話番号	0564 — —	
添付書類	(1) 領収書の写し (2) カタログ等、購入装置の機能が確認できるもの (3) 家族状況申出書（該当者のみ）	
住民登録情報の閲覧の承諾	私の世帯の住民基本台帳情報について、岡崎市特殊詐欺対策装置等購入費補助金の交付申請の内容を審査するために市職員が閲覧し、及び謄写することを承諾します。 氏 名 印 ※本人署名の場合は押印不要です。	