

優良防犯電話購入補助金交付申請書

鹿児島県防犯協会 殿

申請年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日
(申請者)
住 所 _____
(ふりがな)
氏 名 _____
生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 (_____ 歳)
連絡先 _____ - _____ - _____

1	購入年月日	年	月	日
2	設置年月日	年	月	日
3	設置先 <input type="checkbox"/> 申請者と同じ <input type="checkbox"/> 下記のとおり 住所 _____ 氏名 _____ 生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日 設置対象となる回線の電話番号 _____ - _____ - _____ 申請者との続柄 _____			
4	設置電話機 番号 (別添1「優良防犯電話目録」の左端の推奨番号を記載) _____			
	購入金額	¥		_____
5	同意欄 以下の内容を理解し、補助金の申請をします。 <input type="checkbox"/> 初めて補助金を受ける世帯であり、申請内容に虚偽はありません。 <input type="checkbox"/> 優良防犯電話の設置状況に関する確認があることに同意します。 <input type="checkbox"/> 購入した優良防犯電話については、今後5年間、補助金の交付目的に反して譲渡し、交換し、貸与し、廃棄し、又は担保に供しません。			

優良防犯電話購入補助金受領書

補助金5,000円を受領しました。

令和 年 月 日

申請者又は設置対象者の署名