

様式第1号（第5条関係）

辰野町特殊詐欺等被害防止対策機器設置補助金交付申請書兼実績報告書

年 月 日

辰野町長 殿

申請者 住所 辰野町 番地  
氏名 ㊟

電話番号

下記のとおり、特殊詐欺等被害防止対策機器を設置したので補助金を交付されるよう申請・実績報告します。なお、申請者及び世帯構成員の世帯状況及び町税の納付状況を担当職員が確認することに同意します。

記

対策機器の設置先	住 所	辰野町
	世 帯 主	
	電 話 番 号	
設置した特殊詐欺等被害防止対策機器	メーカー 商品名及び型式	メーカー 商品名 型 式
	本体・設置費合計	金 額 円
	設置完了年月日	年 月 日
交付を受けようとする額		(申請額) 円

(添付書類)

- 1 対策機器の構造・機能のわかるものの写し（カタログ・取扱説明書等）
- 2 販売業者等の領収書の写し等支払が証明できるもの

※辰野町役場記入欄(記入しないでください。)

町税の滞納 有 ・ 無	年 月 日 時点 ㊟
----------------	---------------

審査担当 職員氏名	年 月 日 生活環境係長 審査結果の意見 ㊟
--------------	---------------------------------

事前審査