

第1号様式（第6条関係）

蒲郡市特殊詐欺対策装置購入費補助金交付申請書

年 月 日

蒲郡市長 様

〒

申請者 住 所 蒲郡市.....

氏 名.....

蒲郡市特殊詐欺対策装置購入費補助金交付要綱第6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（100円未満切り捨て）	
機種情報	メーカー名	
	型番	
	装置の種別	<input type="checkbox"/> 外付け装置 <input type="checkbox"/> 固定電話
	機能の種別	<input type="checkbox"/> 通話録音 <input type="checkbox"/> 着信拒否
補助対象経費 （購入額）	円（税込）	
装置を設置した 電話番号	（ ）	
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	

備考 交付申請額の欄には、「補助対象経費×1/2」と「限度額7,000円」を比較して少ない額（100円未満切り捨て）を記載してください。

誓約書兼同意書

誓約事項

次の事項に誤りがないことを確認しました。また、遵守事項については、当該事項を遵守することを誓約します。

- 一 本補助金の適用を受ける特殊詐欺対策装置は、申請者及び同一世帯の構成員が使用することを目的とし、転売等を目的とするものではないこと。
- 二 申請者及び同一世帯の構成員は、過去に本補助金の交付を受けていないこと。
- 三 愛知県暴力団排除条例（平成22年愛知県条例第34号）に規定する暴力団員又は暴力団若しくは暴力団員と密接な関係を有している者でなく、市長が必要と認める場合には、市が警察へ照会することにつき同意すること。
- 四 本補助金の交付事務に必要な内容に関し、市が住民基本台帳を閲覧することについて同意すること。
- 五 本申請により市が入手する個人情報に関し、本補助金の目的の範囲内で使用されることについて同意すること。
- 六 前各号までの誓約事項に虚偽があった場合は、市に対して交付を受けた補助金の全額を返還すること。

年 月 日

氏名（自署）_____