様式第１号（第５条関係）

　　年　　月　　日

　坂東市長　　　　　　様

申請者　住所

 氏名　　　　　　　　　　　　㊞

　　　　　　　　　　　　　　　　　　電話番号

通話録音装置等購入費補助金交付申請書兼請求書

　通話録音装置等購入費補助金の交付を受けたいので、坂東市通話録音装置等購入費補助金交付要綱第５条第１項の規定により申請します。

　また、補助対象となる者であることを確認するため、市職員が住民基本台帳及び市税等納付状況を閲覧することに同意します。

１　世帯状況

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 | 　　歳 |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 | 　　歳 |
|  |  | 　　　　年　　月　　日 | 　　歳 |

２　補助金交付申請額　※上限４，０００円

|  |  |
| --- | --- |
| **□**　金４，０００円 | **□**　金　　　　　円 |

３　補助金振込先　※申請者本人の口座に限る。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 金融機関 | 　　　　　　銀　　行・信用金庫　　　　　　信用組合・協同組合 | 　　　　　本店・支店　　　　　支所・出張所 |
| 口座番号 | 普通　・　当座 |  |  |  |  |  |  |  |
| 口座名義 | （フリガナ） |  |
| 氏　　名 |  |

備考　本請求書は、身分証明書等による本人確認により、押印を省略することができます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 担当課処理欄 | 本人確認：個人・免許・旅券・その他（　　　　　） | 確認者 |
| 提出方法：持参・郵送・メール |  |