記 載 例

様式第１号（第５条関係）

令和〇〇年〇〇月〇〇日

坂東市長　　様

申請者　住所　　坂東市岩井４３６５番地
氏名　　坂東　一郎　　㊞
電話番号　0297-35-2121

通話録音装置等購入費補助金交付申請書

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。

（世帯状況）

| 氏名 | 続柄 | 生年月日 | 年齢 |
|---|---|---|---|
| 坂東　一郎 | 本人 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 | 〇〇歳 |
| 坂東　花子 | 妻 | 昭和〇〇年〇〇月〇〇日 | 〇〇歳 |
| | | 年　月　日 | 歳 |
| | | 年　月　日 | 歳 |
| | | 年　月　日 | 歳 |

備考　氏名を自署する場合は、押印を省略できます。

以下は記入しないでください（市が記入します。）。

※確認方法

住民基本台帳の記録　（　有　・　無　）
過去の補助金交付実績（　有　・　無　）
市税等の滞納　　（　有　・　無　）
資格の有無　　（　有　・　無　）