

令和 年 月 日

（宛先）金沢市長

申請者 住 所
フリガナ
氏 名
電話番号

金沢市特殊詐欺被害防止対策機器購入補助金交付申請書兼実績報告書

金沢市特殊詐欺被害防止対策機器購入補助金交付要綱第 6 条の規定により、
次のとおり申請します。

補 助 年 度		令和 年度						
購 入 金 額（税込）		金	万	千	百	十	円	円
交付申請額（購入金額の 1/2） ※上限 10,000 円、1,000 円未満の端数切り捨て		金			0	0	0	円
特殊詐欺被害 防止対策機器	製造会社名							
	型 式							
	購入年月日	令和 年 月 日						
特殊詐欺被害防止対策機器を 設置した電話番号		() ー						
交付申請条件 □にチェック(✓) または■	☐ 過去に特殊詐欺被害にあったことがある ☐ 不審電話を受けたことがある ☐ 特殊詐欺被害を受けるおそれ大きいと認められる ☐ 高齢者 ☐ 障害者 ☐ その他事由記載 ()							

添付書類

- (1) 領収書等(申請者の氏名、型式、購入店舗、購入年月日の記載があるもの)
- (2) 機能を確認できる書類（カタログ又は取扱い説明書等）
※補助金対象機器リスト以外の機器を購入した場合
- (3) 本人確認書類（住民票、運転免許証、マイナンバーカード等の写し）
- (4) 市税滞納有無調査承諾書
- (5) 申請者の振込先口座及び口座名義が確認できる書類（通帳の見開きの写し等）